[redacted]

SEÇÃO I – PROJETO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

I – DADOS CADASTRAIS DO PROJETO

1. TÍTULO DO PROJETO

2. ENQUADRAMENTO LEGAL

Contrato de Prestação de Serviço Técnico Especializado (Lei nº 10.973/04 e Decreto 9.283/18)

3. ÓRGÃO EXECUTOR

4. ÁREA DE ABRANGÊNCIA

- [ ] **Pesquisa**
- [ ] **Inovação Tecnológica**
- [ ] **Extensão**
- [ ] **Extensão Tecnológica**
- [ ] **Ensino**
- [ ] **Desenvolvimento Institucional**

5. RESUMO DO PROJETO

6. JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO E INTERESSE PÚBLICO

O pesquisador deverá demonstrar o interesse pública para que a UFLA preste o serviço para a contratante. Quais benefício trará para a UFLA, além do valor monetário recebido? Qualificação discente? Pesquisa? Estruturação de laboratório? Outros?

7. PARTES

7.1. CONTRATADA

1. Tipo de participação	2. Razão Social	
Parte	UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS	
3. Endereço da sede (av., rua, nº, bairro)		4. CNPJ/MF
Campus Universitário, s/n		22.078.679/0001-74
5. Cidade/Estado	6. CEP	7. Telefone
Lavras/MG	37.200-900	(35) 3829-1983
8. Nome do representante legal		9. Cargo
João Chrysóstomo de Resende Júnior		REITOR

7.2. CONTRATANTE

1. Tipo de participação	2. Razão Social	
Parte		
3. Endereço da sede (av., rua, nº, bairro)		4. CNPJ/MF
5. Cidade/Estado	6. CEP	7. Telefone

8. Nome do representante legal			9. CPF/MF
10. Identidade	11. Órgão Expedidor	12. Cargo	13. Data venc. mandato

II – DESCRIÇÃO DO PROJETO

8. INTRODUÇÃO

9. OBJETIVO GERAL

10. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

11. JUSTIFICATIVA

12. METODOLOGIA / FORMA DE DESENVOLVIMENTO

13. RESULTADOS ESPERADOS

O pesquisador deverá ficar atento à espécie de resultado a ser elencado neste ponto. Não é recomendável que haja o comprometimento com um resultado específico, uma vez que pode haver risco de insucesso. Preferível que os resultados consistam em relatórios os quais repassarão as informações do desdobramento da atividade prevista no plano de trabalho.

III – PRAZO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

14. PRAZO NECESSÁRIO À EXECUÇÃO DO PROJETO

IV – PARTICIPAÇÃO DE FUNDAÇÃO DE APOIO

15. FUNDAÇÃO DE APOIO PARTICIPANTE

1. Tipo de participação INTERVENIENTE	2. Razão Social FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO E CULTURAL	
3. Endereço da sede (av., rua, nº, bairro) *Campus* Histórico da UFLA, s/n	4. CNPJ/MF **07.905.127/0001-07**	
5. Cidade/Estado Lavras / MG	6. CEP 37.200-000	7. Telefone (35) 3829-1901
8. Nome do representante legal ANTONIO CARLOS LACRETA JUNIOR		9. Cargo Diretor Executivo

16. JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO DA FUNDAÇÃO

SEÇÃO II – PARECER TÉCNICO

17. DOS CAMINHOS QUE LEVARAM À PRESTAÇÃO DO SERVIÇO TÉCNICO ESPECIALIZADO

O coordenador da pesquisa deverá explicitar e fundamentar a razão pela qual a UFLA irá estabelecer a parceria com a empresa/instituição X. Trata-se de cumprimento do dever de motivação dos atos administrativos em que se evidencia quais as características da empresa que fizeram com que ela fosse a parceira e não uma outra empresa do mesmo ramo. . ***(retirar este comentário)***

18. DA VIABILIDADE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

Exemplo de texto: Existe viabilidade técnica dos meios a serem utilizados para a execução do projeto, visto que a natureza das ações previstas, já são executadas nas atividades de pesquisa do departamento **XXXXXXX**. Todos os objetivos foram propostos em função da capacidade operacional já instalada no laboratório, visando as atividades dos alunos de pós-graduação do programa correlato.

Além disso, as metas, as etapas e as fases propostas apresentam exequibilidade nas suas divisões.

Avaliar o risco de insucesso em algum dos resultados e processos esperados e como esses resultados serão repassados para a Contratante.

19. DA CONDICIONANTE ECONÔMICO-FINANCEIRA OU RELACIONADA A RECURSOS HUMANOS PARA A VIABILIDADE DA EXECUÇÃO DO OBJETO DO CONTRATO

Exemplo de texto: Não se vislumbra a existência de condicionante econômica ou financeira para o desenvolvimento da pesquisa, que será executada por servidores da UFLA, bem como por alunos de pós-graduação.

Serão disponibilizados equipamentos e infraestrutura já instalados e em uso nos Laboratórios da UFLA para a execução das atividades previstas no projeto, em pesquisa e ensino.

OU

O desenvolvimento da pesquisa depende de condicionante financeira que será ...

Ainda, deverão ser disponibilizados equipamentos e infraestrutura nos Laboratórios da UFLA para a execução das atividades previstas no projeto, o que se dará por meio de...

20. DA DISPONIBILIDADE PELA UFLA DE CAPITAL INTELECTUAL, SERVIÇOS, EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, PROPRIEDADE INTELECTUAL, LABORATÓRIOS, INFRAESTRUTURA E OUTROS

Exemplo de texto: A UFLA disponibilizará o capital intelectual por meio dos servidores e discentes listados na Seção III - Equipe Técnica deste documento.

21. DO ENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS NÃO-INTEGRANTES DA UFLA

Exemplo de texto:Não haverá necessidade de envolvimento de recursos humanos não integrantes da UFLA

OU

Exemplo de texto:Haverá necessidade de envolvimento de recursos humanos não integrantes a UFLA, os quais se encontram listados na Seção II deste documento (Plano de Aplicação de Recursos>Serviço de Terceiros)

22. DA REMUNERAÇÃO DO SERVIDOR

Conforme determinado no artigo 8º da Lei 10.973, o(s) servirdor(es) envolvidos nesta prestação de serviço receberão retribuição pecuniária por meio da Fundação de Apoio, na forma de adicional variável com recursos arrecadados no âmbito das atividades deste contrato , os quais encontram-se melhor especificados no item 28 deste Plano de Trabalho.

SEÇÃO III – PLANO DE TRABALHO DO PROJETO

V – EQUIPE TÉCNICA

23. INTEGRANTES PRÉ-DEFINIDOS[1]

Função no Projeto[2] Coordenador	Nome	CPF
Instituição	Cargo/Função/Discente de:	Regime de trabalho/estudo[3]
Carga Horária de dedicação ao Projeto (horas semanais)[4]	Metas/Etapa/Fase de que participará	
Receberá Retribuição Pecuniária?[5] ☐ Sim ☐ Não	Valor Mensal	Valor Total

Função no Projeto	Nome	CPF
Instituição	Cargo/Função/Discente de:	Regime de trabalho/estudo
Carga Horária de dedicação ao Projeto (horas semanais)	Metas/Etapa/Fase de que participará	
Receberá Retribuição Pecuniária? ☐ Sim ☐ Não	Valor Mensal	Valor Total
Justificativa para seleção do membro[6]:		

[1] Utilize quantos campos forem necessários, de acordo com o número de integrantes da equipe. Inclua os necessários. *(retirar este comentário)*

[2] Se coordenador, o docente não poderá ultrapassar o limite máximo de 5 (cinco) projetos sob sua coordenação, sendo que a soma das horas trabalhadas nos projetos não poderá exceder ao limite de 20 (vinte) horas semanais (Resolução Cuni 073/2021, art. 26, IV e V) *(retirar este comentário).*

[3] Se servidor, o número de horas trabalhadas na semana: 20 , 30, 40 horas ou dedicação exclusiva. Se discente: curso noturno ou integral. *(retirar este comentário)*

[4] Se servidor, a soma das horas trabalhadas nos projetos não poderá exceder o equivalente a 20 (vinte) horas semanais com ou sem percepção de bolsas ou qualquer outra forma de retribuição (Resolução Cuni 073/2021, art. 26, IV).

[5] A fixação dos valores das bolsas deverão observar o previsto no Art. 36 e no Anexo 1 da Resolução CUNI 073/2021.

[6] O Coordenador do projeto deverá explicitar a motivação para a inclusão de determinado membro (expertise, possibilidade de dedicação; afinidade com a temática do projeto; relevância para execução de determinada etapa, etc)

24. INTEGRANTES A SEREM SELECIONADOS[7]

[8]

Função	Quantidade	Carga Horária de dedicação	Forma de Remuneração	Valor Mensal [R$]	Duração (meses)	Metas/Atividades
			[9]			

VI – CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO

ATENÇÃO: de acordo com a complexidade e o tipo de Projeto pode se utilizar o fracionamento anual. *(retirar este comentário)*

[10]

META	DESCRIÇÃO DA META
1	[11]

[12]

ETAPA/FASE				
Período de realização (em meses)		Unidade de Medida	Quantidade	Custo total da tapa/Fase [R$]
Mês de Início	Mês de Término			
Sempre utilizar números para indicar os meses (ex. Mês 1,2 3)				

ETAPA/FASE				
Período de realização (em meses)		Unidade de Medida	Quantidade	Custo total da tapa/Fase [R$]
Mês de Início	Mês de Término			

META	DESCRIÇÃO DA META
2	

ETAPA/FASE				
Período de realização (em meses)		Unidade de Medida	Quantidade	Custo total da tapa/Fase [R$]
Mês de Início	Mês de Término			

ETAPA/FASE				
Período de realização (em meses)		Unidade de Medida	Quantidade	Custo total da tapa/Fase [R$]
Mês de Início	Mês de Término			

[7] Caso existam integrantes da equipe a serem selecionados após a aprovação do projeto, tais como bolsistas de iniciação científica, insira neste item o tipo de participação e a quantidade de pessoas que serão necessárias. *(retirar este comentário)*

[8] Utilize quantos campos forem necessários, de acordo com o número de integrantes da equipe. Inclua os necessários. *(retirar este comentário)*

[9] Se for bolsa, constar o tipo de bolsa. *(retirar este comentário)*

[10] Inserir campos se necessário. Uma meta pode ter mais de uma etapa/fase. *(retirar este comentário)*

[11] Inserir campos se necessário. Uma meta pode ter mais de uma etapa/fase. *(retirar este comentário)*

[12] Inserir campos se necessário. Uma meta pode ter mais de uma etapa/fase. *(retirar este comentário)*

VII - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS[13]

25. MATERIAL DE CONSUMO

Especificação	Unidade de Medida	Quantidade	Valores [R$]	
			Unitário [R$]	Total [R$]
[14]				
		18.1.1 Subtotal da rubrica [R$]		

26. MATERIAL PERMANENTE

Especificação	Unidade de Medida	Quantidade	Valores [R$]	
			Unitário [R$]	Total [R$]
[15]				
		18.2.1 Subtotal da rubrica [R$]		

27. SERVIÇOS DE TERCEIROS (PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS)

Especificação	Unidade de Medida	Quantidade	Valores [R$]	
			Unitário [R$]	Total [R$]
[16]				
		18.3.1 Subtotal da rubrica [R$]		

28. DIÁRIAS E RESSARCIMENTOS DE DESPESAS DE VIAGEM

Especificação	Unidade de Medida	Quantidade	Valores [R$]	
			Unitário [R$]	Total [R$]
[17]				
		18.4.1 Subtotal da rubrica [R$]		

29. RETRIBUIÇÃO PECUNIÁRIA

Especificação	Quantidade	Valor unitário [R$]	Valor mensal [R$]	Número de meses	Total [R$]
[18]					
			18.5.1 Subtotal da rubrica [R$]		

30. CUSTO DA EXECUÇÃO DO PROJETO [R$]	

31. DESPESAS OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVAS DA FUNDAÇÃO DE APOIO

ITENS DE DESPESAS	VALOR [R$]
Setor de Projetos colaboradores)	
Setor de Compras	
Setor Contábil	
Setor Financeiro	
Setor de Almoxarifado	
Setor de Arquivo e digitalizações	
Setor de Prestação de Contas	
Setor de Logística	
Assessoria jurídica, Gestão SICONV, auditores independentes, dentre outros	

ITENS DE DESPESAS	VALOR [R$]
Locação de imóveis	
Telefone	
Locação de veículos	
Alimentação (colaboradores)	
Publicações oficiais	
Tributos, anuidades, dentre outros	
Manutenção (produtos e serviços)	
Despesas cartório, correio, dentre outros	
Licenças de softwares (Conveniar, Pratic, dentre outros)	

[13] Inserir campos se necessários e excluir os desnecessários. *(retirar este comentário)*
[14] Inserir campos se necessário. A rubrica pode ter vários custos. *(retirar este comentário)*
[15] Inserir campos se necessário. A rubrica pode ter vários custos. *(retirar este comentário)*
[16] Inserir campos se necessário. A rubrica pode ter vários custos. *(retirar este comentário)*
[17] Inserir campos se necessário. A rubrica pode ter vários custos. *(retirar este comentário)*
[18] Inserir campos se necessário. A rubrica pode ter vários custos. *(retirar este comentário)*

		Subtotal mensal [R$]	
		Subtotal do projeto x ??? meses [R$]	

31.1. CUSTO TOTAL DA DESPESA OPERACIONAL [R$]	
32. SUBTOTAL DO PROJETO [R$]	[19]

33. TAXA DE RESSARCIMENTO À UFLA

Cálculo de acordo com o Capítulo V e o Anexo II da Resolução CUNI nº 073/2021

Descrição	Percentual	Valor [R$]
Taxa de Ressarcimento pelo Nome e Imagem (TRNI)	[20]	
Taxa de Ressarcimento pelo Custo Indireto (TRCI)		
Taxa de Ressarcimento pelos Recursos Humanos (TRRH)		
	33.1. Ressarcimento devido à UFLA [R$]	

34. TOTAL DO PROJETO [R$]	[21]

VIII – CUSTEIO DO PROJETO

35. FONTE DO CUSTEIO E DESCRIÇÃO DOS RECURSOS[22]

Fonte	descrição da Receita	Valor [R$]
Empresa X	Recurso financeiro	
UFLA	Capital Intelectual[23]	
UFLA	Instalações e equipamentos da UFLA[24]	
	24.1. TOTAL DAS RECEITAS [R$]	

IX – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

36. DESCRIÇÃO DO FINANCIAMENTO DO PROJETO[25]

36.1. (NOME)

ETAPA/FASE	Mês	Ano	Valor (R$)
	Sempre utilizar números para indicar os meses (ex. Mês 1,2 3)	Ano 1, anos 2, anos 3	
25.1.1. TOTAL DO DESEMBOLSO [R$]			

36.2. (NOME)

ETAPA/FASE	Mês	Ano	Valor (R$)

[19] Soma dos campos 29 e 30.1. *(retirar este comentário)*

[20] **ATENÇÃO**: O valor da TRNI é calculado sobre o constante do item 29 *(retirar este comentário)*

[21] Soma dos campos 31 e 32.1. *(retirar este comentário)*

[22] O correto preenchimento deste item é imprescindível para que seja possível calcular objetivamente qual a contribuição de cada uma das partícipes para a execução do projeto, critério esse utilizado para determinação da porcentagem de titularidade de eventual propriedade intelectual*(retirar este comentário)*

[23] Capital Intelectual deverá ser calculado de acordo com o item 3 do Anexo II da Resolução CUNI 073/2021 e corresponde à TRRH *(retirar este comentário)*

[24] O uso de instalações e equipamentos da UFLA deve ser ser calculado de acordo com o item 2, Tabela 7 do Anexo II da Resolução CUNI 073/2021 e corresponde à TRCI *(retirar este comentário)*

[25] Se refere ao desembolso/repasse do recurso para a fundação. Quando será feito(mês/ano)? Em quantas parcelas?

	25.2.1. TOTAL DO DESEMBOLSO [R$]		

X – BENEFÍCIOS A SEREM OBTIDOS PELA UFLA COM A EXECUÇÃO DO PROJETO

37. RELAÇÃO DE BENS, MANUTENÇÃO DA ESTRUTURA, RETRIBUIÇÃO PECUNIÁRIA PARA DISCENTES ETC

Tipo[26]	Descrição	Quant.	Valores [R$]		
			Unit ou Per Capta	Mensal	Total
Capital					
Retribuição					
Material Permanente					
		26.1 VALOR TOTAL DOS BENEFÍCIOS [R$]			

XI – DECLARAÇÃO DO COORDENADOR

38. DECLARAÇÃO

Para os devidos fins de direito, na função de Coordenador do Projeto relacionado ao presente Plano de Trabalho, **DECLARO QUE**:

a. Não há qualquer óbice para minha atuação como coordenador deste projeto, uma vez que estão sendo observadas todas as condições estabelecidas no Art. 26 da Resolução CUNI 073/2021;
b. Os valores, tanto do capital intelectual, quanto da infraestrutura são compatíveis com a contrapartida oferecida pela universidade, e que seus cálculos foram feitos conforme a Resolução CUNI 073/2018, usando os critérios objetivos determinados no Anexo II (TTRCI e TRRH);
c. Não possuo cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o 3º grau, não pertencente ao quadro ou do corpo discente da UFLA, como integrante da equipe técnica.
d. Cumprirei o disposto neste Projeto e no instrumento jurídico dele derivado e, em especial a todas e demais disposições da Resolução CUNI nº 0073/2021;

Nome	SIAPE	Assinatura
Cargo	Data	

XII – APROVAÇÃO DO PROJETO

39. APROVAÇÃO PELO ÓRGÃO COLEGIADO

Declaro, para os devidos fins de direito, na função de Chefe do Departamento de _____, que o Projeto foi apreciado e aprovado pelo Conselho Departamental[27] em data de ___/___/___, conforme Resolução nº _____, anexa a este Projeto.

[26] **ATENÇÃO:** no tipo colocar se é **Capital** (aquisição de bens duráveis) e **Bolsa** (no caso somente se aplica se bolsa for destinada à estudante) ***(retirar este comentário)***

[27] ou pelo Conselho da Pró-Reitoria, ou pelo Conselho Técnico da Agência ou da Diretoria... ***(retirar este comentário)***

Caso seja aprovado "ad referendum", deverá constar o seguinte texto: ***(retirar este comentário)***

Eu abaixo assinado, na condição de Chefe do Departamento xxxxxx, declaro para os devidos fins que o presente Plano de Trabalho foi aprovado *"ad referendum"* do Conselho Departamental, nos termos regimentais, por meio da Portaria nº xxxxxx, datada de xxxxxx, e anexa a este Projeto.

Nome	**SIAPE**	**Assinatura**
Cargo/Função	**Data**	

40. APROVAÇÃO DA FUNDAÇÃO DE APOIO

Eu abaixo assinado, na condição de Diretor Executivo da Fundação de Desenvolvimento Científico e Cultural (FUNDECC), declaro para os devidos fins que o presente Plano de Trabalho foi aprovado no âmbito desta Fundação.

Declaro, ainda, que não serão contratadas empresas das quais participem de alguma forma o Coordenador do Projeto, ou seu cônjuge, companheiro ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o 3º grau.

Nome	**CPF**	**Assinatura**
Cargo Diretor Executivo	**Data**	

41. APROVAÇÃO DA CONTRATANTE

Eu abaixo assinado, na condição de xxxxxxxxxxxxxxxxxxx, declaro para os devidos fins que o presente Plano de Trabalho foi aprovado no âmbito desta xxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

Nome	**CPF**	**Assinatura**
Cargo	**Data**	