**NOTAS EXPLICATIVAS:**

**Nota Explicativa 1:** Instrumento que integra a proposta de celebração do Acordo de Cooperação Técnica, contendo todo o detalhamento das responsabilidades assumidas pelos partícipes. O presente plano de trabalho é uma versão norteadora, de modo que todas as tarefas e o cronograma devem ser analisados e adaptados em conformidade com o objeto da avença.

**Nota Explicativa 2:** O Plano de trabalho deverá integrar o Instrumento do Acordo de Cooperação Técnica como anexo, bem como deverá ser aprovado pelos setores responsáveis de ambos os partícipes.

**Nota Explicativa 3:** As alterações no Plano de Trabalho, que acarretem consequências jurídicas, devem ser efetivadas por intermédio de termo aditivo e submetidas previamente à consultoria jurídica dos partícipes.

**Nota Explicativa 4:** Esta Minuta de Plano de Trabalho foi aprovada pela Câmara Nacional de Convênios e Instrumentos Congêneres – CNCIC/DECOR/CGU.

**Nota Explicativa 5:** As notas explicativas apresentadas traduzem-se em orientações e devem ser excluídas após as adaptações realizadas.

**MINUTA**

**(Por favor, não assinar)**

**PLANO DE TRABALHO**

(Vinculado ao Acordo de Cooperação Técnica Nº\_\_\_/\_\_\_)

**1. DADOS CADASTRAIS:**

**Partícipe: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás - IFG**

CNPJ: 10.870.883/0001-44

Endereço: Avenida C-198, nº 500, Setor Jardim América, CEP 74.270-040, Goiânia-GO.

Esfera Administrativa: Federal

Nome do responsável: Oneida Cristina Gomes Barcelos Irigon

CPF: 354.477.881-53

RG: 77385

Órgão expedidor: SSP-TO

Cargo/função: Reitora

**Partícipe:** *(colocar o nome da Instituição Parceira)*

CNPJ:

Endereço:

Esfera Administrativa:

Nome do responsável:

CPF:

RG:

Órgão expedidor:

Cargo/função:

**2. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:**

Título:

Processo nº:

Início:

Término:

**3. DIAGNÓSTICO:**

*(Demonstrar a situação anterior ao acordo que ensejou a necessidade do ajuste e os benefícios esperados com a cooperação).*

**4.ABRANGÊNCIA:**

*(Indicar a localidade, o público-alvo dentre outros aspectos capazes de definir o alcance da parceria).*

**5.JUSTIFICATIVA:**

*(Identificar todos os aspectos que motivem a prática do ato dentre os quais se sugerem: a) demonstrar a importância da proposta; b) caracterizar os interesses recíprocos).*

**6. OBJETIVOS GERAIS E OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

*(Identificar os objetivos gerais e os objetivos específicos do Acordo de Cooperação Técnica).*

**7.OBRIGAÇÕES DOS PARTÍCIPES:**

*(Indicar a forma como se dará a colaboração de cada um dos partícipes).*

**8. RESULTADOS ESPERADOS:**

*(Indicar os resultados esperados com a ação, projeto ou atividade).*

**9. PLANO DE AÇÃO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ação | Responsável | Período |
|  |  | Mês 1 |
|  |  | Mês 2 |
|  |  | Mês 3 |

**10. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS:**

Não haverá transferência voluntária de recursos financeiros entre os partícipes para a execução do presente Acordo de Cooperação Técnica. As despesas necessárias à plena consecução do objeto acordado, tais como: pessoal, deslocamentos, comunicação entre os órgãos e outras que se fizerem necessárias, correrão por conta das dotações específicas constantes nos orçamentos dos partícipes. Os serviços decorrentes do presente Acordo serão prestados em regime de cooperação mútua, não cabendo aos partícipes quaisquer remunerações pelos mesmos.

**Subcláusula: *(Se for o caso) -*** *(escrever aqui os recursos envolvidos, a fonte orçamentária, quando a ação ou atividade envolver recursos financeiros. Os recursos financeiros de que se trata essa subcláusula não são entre os partícipes (pagamentos diretos entre os partícipes), mas sim recursos que serão utilizados para a execução deste Plano de Trabalho)*

**11. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO: *(Se for o caso)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mês** | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 |
| Materiais/Insumos/Serviços/bolsas |  |  |  |
|  |  |  |  |

**12. VIGÊNCIA:**

Este Plano de Trabalho terá vigência por XX meses.

**ONEIDA CRISTINA GOMES BARCELOS IRIGON**

(*assinado eletronicamente*)

Reitora do IFG

***Nome do Representante***

(*assinado eletronicamente*)

*Cargo do (a) representante*