**ANEXO III – Edital nº 01/2023 – ProfÁgua - UFCG**

**PLANO DE TRABALHO**

**1 - DADOS CADASTRAIS DO BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOEM COMPLETO DO BOLSISTA** | | | | **CPF** | |
| **ENDEREÇO** | | | | | |
| **CIDADE** | **UF** | **CEP** | **DDD/TELEFONE** | | **E-MAIL** |

**2 - DADOS CADASTRAIS DO SUPERVISOR EM CASO DE PÓS-DOUTORADO E DO ORIENTADOR EM CASOS DE MESTRADO OU DOUTORADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESPONSÁVEL INSTITUCIONAL PELA ASSINATURA DO PLANO DE TRABALHO** | | |
| **CPF:** | **RG:** | **CARGO/FUNÇÃO:** |

**3 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1 Título do Projeto** | **3.2 Período de Execução** | |
| Especificação do título do projeto, programa ou evento a ser executado | **INÍCIO:**  Data prevista para o início da execução | **TÉRMINO:**  Data prevista para o término |
| **3.3 - OBJETO DO PROJETO:** | | |
| Descrição sumária do produto a ser obtido na execução do projeto, programa ou evento. | | |
| **3.4 - JUSTIFICATIVA DO PROJETO** | | |
| Discriminação das razões que levaram à proposição, evidenciando os benefícios econômicos e sociais a serem alcançados pela comunidade, a localização geográfica e os resultados a serem obtidos após a execução do objeto do ACORDO DE COOPERAÇÃO, de modo a propiciar a verificação do atendimento dos objetivos do ACORDO DE COOPERAÇÃO. | | |

**3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META** | **ETAPA/FASE** | **ESPECIFICAÇÃO** | **INDICADOR FÍSICO** | | **DURAÇÃO** | |
| **UNIDADE** | **QUANTIDADE** | **INÍCIO** | **TÉRMINO** |
| Corresponde aos elementos que compõem o objeto. Também é a parcela quantificável do objeto. | Refere-se as ações em que se pode dividir a execução de uma meta | Elementos característicos da meta, etapa ou fase. Descrição das ações para atingir a meta | Unidade de medida que melhor caracterize o produto de cada meta | Quantidade prevista para cada unidade de medida |  |  |

Cidade-PB, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

*Assinar Assinar*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nome do Completo do Orientador/Coordenador Nome completo do Candidato*

*Ou Supervisor em caso de Pós-Doutorado*