**ANEXO I - PLANO DE TRABALHO**

1. **TITULO DO PROJETO:**
2. **OBJETIVO DO PROJETO:**

*Objetivo geral do projeto (descrever de forma sucinta os objetivos do estudo)*

*Objetivos específicos (até no máximo 3)*

1. **JUSTIFICATIVA DO PROJETO**

*(Demonstrar a relevância do problema abordado, o estado da arte pertinente ao tema, evidenciando como os resultados previstos pelo projeto justificam sua execução):*

1. **METAS**

*(Listar quais são as metas principais que se pretende atingir com o projeto. Lembre-se que as metas devem ser: específicas, mensuráveis, possíveis de serem atingidas, realistas e devem ser fundamentadas dentro de um período de tempo. Ex:*

1. *Desenvolvimento de tratamentos xxxxxxxxxxxxxxx*
2. *Estudo aprofundado xxxxxxxxxxxxxxxx*
3. *Caracterização xxxxxxxxxxxxxxxxxxx)*
4. **ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

*(Detalhamento das atividades necessárias para o alcance das metas. Indicar a parte responsável para a execução de cada atividade (INSTITUTO, parceiro, ou ambos). Ex:*

1. *Avaliação do XXXXXX a ser realizada na XXXXXXXXXX*
2. *Síntese, purificação XXXXXXXXXX a ser realizada na empresa XXXXXXXXXX*
3. *Implementação e XXXXXXXX a ser realizada na XXXXXXXXXXX*
4. *Triagem XXXXXXXXX a ser realizada no XXXXXXXXXXX)*
5. **ATIVIDADES**

*Apresentação das principais atividades para a execução do projeto, conforme apresentado a seguir:*

Tabela 1: Atividades do projeto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Responsável** | **Período** | **Entrega** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

*(Apresentar previsão de inicio e fim das etapas ou fases de execução apresentadas no item “5”)*

Tabela 2: Cronograma de execução das etapas ou fases de execução.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO** | | **ANO (2016)** | | | | | |
| **2° SEMESTRE** | | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **DEZEMBRO** |
|  |  |  |  | X |  |  |  |
|  |  | - | - | - | X | X |  |
|  |  | - | - | - | X | X | X |
| **ATIVIDADES** | | **ANO (2017)** | | | | | |
| **1° SEMESTRE** | | **JANEIRO** | **FEVEREIRO** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** |
|  |  | X | X |  |  |  |  |
|  |  |  | X | X |  |  |  |
|  |  |  |  |  | X |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **LOCAL A SER REALIZADO O PROJETO, EQUIPE TÉCNICA E COORDENAÇÃO**

*O projeto será realizado no laboratório XXXXXX, situado no Prédio XXXXXXX, Xº andar, telefone para contato: (1X) XXXXXXX. O coordenador do projeto, por parte do XXXXXXXX será Dr.XXXXXXXX. Participarão do projeto os colaboradores apresentados na tabela a seguir:*

Tabela 3: Recursos humanos participantes do projeto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Local** | **Função/Atividade no Projeto** | **Instituição** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **RECURSOS FINANCEIROS**

Parte do recurso é proveniente de alguma agência de fomento? Em caso positivo, indicar qual, o valor, número do processo, data de início e fim da vigência.

A seguir apresenta-se o plano de aplicações dos recursos financeiros necessários para a execução do projeto:

Tabela 4: Plano de aplicação dos recursos financeiros necessários para execução do projeto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Valores por mês / bimestre / semestre / ano – R$** | | | | | | | | | | **Instituição responsável** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |  |
| XXXXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| XXXXXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL EQUIPAMENTOS** |  | 0 | 0 | 0 |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| XXXXXXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| XXXXXXXXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL MATERIAL CONSUMO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| XXXXXXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL RECURSOS HUMANOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PROJETO:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL:** |  | | | | | | | | | |  |