**ANEXO III**

**Chamada FAPEMIG 08/2021**

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO - DADOS COMPLEMENTARES** |
| **NÚMERO DE PROCESSO NO EVEREST:** {APQ-XXXXX-XX} |
| **1- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** |
| **Meta**: Meta é sempre algo quantificável a ser alcançado em determinado prazo. Neste item, pretende-se estabelecer a quantidade de cada meta a ser alcançada ao fim de meses.  |
| **Indicador de progresso:** É uma evidência de etapa cumprida e não precisa ser quantificável.  |
| **Peso da Atividade:** impacto da atividade sobre o cronograma em caso da sua execução ser realizada fora do planejado (atraso, restrição de recursos, etc.) A escala varia de 1 a 2, sendo que:1 - Baixo2 - Crítico |
|   |
| **1 - ESPECIFICAÇÃO DA META: {DESCRIÇÃO DA META 1}** |
| **ETAPA(S)**  | **INDICADOR DE PROGRESSO** | **DURAÇÃO PREVISTA** | **PESO DA ATIVIDADE** | **RESPONSÁVEL** |
| **Início**  | **Fim**  |
| **(em meses)** | **(em meses)** |
| 1.1 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 1, DA META 1}  | {INDICADOR DA ETAPA 1.1} | {DURAÇÃO DA ETAPA 1.1} | {DURAÇÃO DA ETAPA 1.1} |   | {RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DA ETAPA 1, DA META 1} |
| 1.2 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 2, DA META 1} | {INDICADOR DA ETAPA 1.2} | {DURAÇÃO DA ETAPA 1.2} | {DURAÇÃO DA ETAPA 1.2} |   | {RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DA ETAPA 2, DA META 1} |
| **2 - ESPECIFICAÇÃO DA META: {DESCRIÇÃO DA META 2}** |
| **ETAPA(S)**  | **INDICADOR DE EXECUÇÃO**  | **DURAÇÃO PREVISTA** | **PESO DA ATIVIDADE** | **RESPONSÁVEL** |
| **Início**  | **Fim**  |
| **(em meses)** | **(em meses)** |
| 2.1 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 1, DA META 2}  | {INDICADOR DA ETAPA 2.1} | {DURAÇÃO DA ETAPA 2.1} | {DURAÇÃO DA ETAPA 2.1} |   | {RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DA ETAPA 1, DA META 2} |
| 2.2 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 2, DA META 2} | {INDICADOR DA ETAPA 2.2} | {DURAÇÃO DA ETAPA 2.2} | {DURAÇÃO DA ETAPA 2.2} |   | {RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DA ETAPA 2, DA META 2} |
|   |
| **2 - CRONOGRAMA E APLICAÇÃO DOS RECURSOS** |
| **2.1 - RECURSOS - FAPEMIG** |
|
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT.** | **UNID. MEDIDA** | **VL. UNITÁRIO** | **VL. TOTAL** | **ETAPAS VINCULADAS** | **JUSTIFICATIVA** | **PERÍODO** |
| **ANO I** | **ANO II** | **ANO III** | **TOTAL** |
| 1 | **Material De Consumo Nacional** {DETALHAR O MATERIAL DE CONSUMO A SER ADQUIRIDO) – INSERIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS} | 0 | Unid | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 | Exemplo: 1.1 **/** 1.2 **/** 2.1. |   |   |   |   |   |
| 2 | **Material De Consumo Importado** {DETALHAR O MATERIAL DE CONSUMO A SER ADQUIRIDO– INSERIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS}  | 0 |   | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 |   |   |   |   |   |   |
| 3 | **Serviços de Terceiros - Passagens** | 0 |   | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 |   |   |   |   |   |   |
| 4 | **Serviços de Terceiros - Software** | 0 |   | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 |   |   |   |   |   |   |
| 5 | **Serviços de Terceiros - Manutenção de equipamentos** | 0 |   | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 |   |   |   |   |   |   |
| 6 | **Serviços de Terceiros - Despesas Acessórias de Importação** | 0 |   | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 |   |   |   |   |   |   |
| 7 | **Serviços de Terceiros - Despesas Operacionais** | 0 |   | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 |   |   |   |   |   |   |
| 8 | **Serviços de Terceiros - Consultoria** | 0 | Horas | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 |   |   |   |   |   |   |
| 9 | **Outros Serviços de Terceiros** {DETALHAR OS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS A SEREM ADQUIRIDOS– INSERIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS} | 0 |   | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 |   |   |   |   |   |   |
| 10 | **Diárias** {NECESSÁRIO DETALHAR LOCAL E QUANTIDADE. INSERIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS} | 0 |   | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 |   |   |   |   |   |   |
| 11 | **Bolsa** {INSERIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS} | 0 |   | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 |   |   |   |   |   |   |
| 12 | **Outros itens de despesa financiáveis nesta Chamada** {INSERIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS} | 0 |   | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 |   |   |   |   |   |   |
| **TOTAL:** | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
|   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.1.1 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS DO CONCEDENTE – FAPEMIG:** |
|  |
| **ANO** | **Valor** |
| {ANO 1 - DESEMBOLSO DOS RECURSOS – CONCEDENTE} | R$ 000.000,00 |
|
| {ANO 2- DESEMBOLSO DOS RECURSOS – CONCEDENTE} | R$ 000.000,00 |
| {ANO 3 -DESEMBOLSO DOS RECURSOS – CONCEDENTE} | R$ 000.000,00 |
| **TOTAL** | **R$ 000.000,00** |

|  |
| --- |
| **2.2- RECURSOS – PROPONENTE (contrapartida financeira e ou não financeira)** |
|
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **QUANT.** | **UNID. MEDIDA** | **VL. UNITÁRIO** | **VL. TOTAL** | **ETAPAS VINCULADAS** | **JUSTIFICATIVA** | **PERÍODO** |
| **ANO I** | **ANO II** | **ANO III** | **TOTAL** |
| 1 | DETALHAR ELEMENTO A SER DISPONIBILIZADO COMO CONTRAPARTIDA FINANCEIRA E OU NÃO FINANCEIRA– INSERIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS} **Exemplo: Contrapartida Financeira – Material Permanente Importado** | 0 | Unid | R$ 000.000,00 | R$ 00.000,00 | Exemplo: 1.1 **/** 1.2 **/** 2.1. |   |   |   |   |   |
| **TOTAL:** | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
|   |
| **2.2.1 CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DA PROPONENTE** |
|  |
| **ANO** | **Valor** |
| {ANO 1 - APLICAÇÃO DOS RECURSOS – PROPONENTE} | R$ 000.000,00 |
|
| {ANO 2 - APLICAÇÃO DOS RECURSOS – PROPONENTE} | R$ 000.000,00 |
| {ANO 3 - APLICAÇÃO DOS RECURSOS – PROPONENTE} | R$ 000.000,00 |
| **TOTAL** | **R$ 000.000,00** |
| **3 -  VALOR TOTAL DA PROPOSTA (SOMATÓRIO CONCEDENTE E PROPONENTE):** | **R$ 000.000,00** |
| **Local e data:** (cidade), (dia) de (mês) de (ano) |
| **Assinatura do Coordenador da Proposta:** |
| **Nome completo do Coordenador da Proposta:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CPF:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Assinatura do Representante Legal da Proponente:** |
| **Nome completo do Representante Legal da Proponente:** |
| **Cargo do Representante Legal da Proponente:** |
| **Assinatura do Representante Legal da Fundação de Apoio (se houver):** |
| **Nome completo do Representante Legal da Fundação de Apoio (se houver):** |
| **Cargo do Representante Legal da Fundação de Apoio (se houver):** |