|  |  |
| --- | --- |
|  | **PLANO DE TRABALHO PARA DESENVOLVIMENTO DE ACORDO DE COLABORAÇÃO TÉCNICA**  **PORTARIA NORMATIVA IFSP Nº 17 de 27/08/2021** |

**Preenchimento pelo servidor**

**Identificação do servidor interessado no Desenvolvimento do Projeto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.º SIAPE:** | **Nome completo do servidor:** | |
| **Cargo:** | | **Regime de Trabalho:**  **( )20 h ( )40 h ( )RDE** |
| **Área do Concurso Público (Se docente):** | | |
| **E-mail: Telefone:** | | |
|  | | |
| **Instituição Cedente:** | | |
| **Unidade de Lotação:** | | |
|  | | |
| **Instituição Cessionária:** | | |
| **Unidade de Exercício:** | | |

|  |
| --- |
| **Título do Projeto:** |
| **Período previsto para execução: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| 1. **Resumo (Identificação do objeto a ser executado):** |
| 1. **Justificativa:** |
| 1. **Objetivo:** |
| 1. **Metodologia:** |
| 1. **Resultados Almejados (metas a serem atingidas):** |
| 1. **Cronograma de Execução (etapas e fases de execução):**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **ANO 20\_\_** | | | | | | | | | | | | | | **Meta** | **Etapa/Fase** | **J** | **F** | **M** | **A** | **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| 1. **Referências:** |

**Cidade, dia de mês de ano.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor Proponente

***Ciente e de acordo,***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Direção Geral do *campus* de destino

**\*Este documento deverá ser assinado eletronicamente,** [**via SouGov.br**](https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica)**, e encaminhado (formato .pdf) para o e-mail** [**colaboracao@ifsp.edu.br**](mailto:colaboracao@ifsp.edu.br)