**APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO**

PROJETO EXTENSÃO PRODUTIVA E INOVAÇÃO

EDITAL Nº 04/2015 - AGDI

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE
	1. **CONVENENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição Proponente | CNPJ |
| Endereço da Sede da Instituição: |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Home Page | E-mail |
| Classificação da Instituição( ) Universidade Pública ( ) Universidade Comunitária ( ) Centro Tecnológico |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do representante legal | CPF |
| C.I./Órgão expedidor | Cargo | Função |
| Endereço | CEP |
| E-mail | DDD/Telefone |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do gestor do projeto na Instituição | CPF |
| C.I./Órgão expedidor | Cargo | Função |
| E-mail | DDD/Telefone |

* 1. **INTERVENIENTE** *(se for o caso)*

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição Proponente | CNPJ |
| Endereço da Sede da Instituição: |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Home Page | E-mail |
| Classificação da Instituição( ) Universidade Pública ( ) Universidade Comunitária ( ) Centro Tecnológico |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do representante legal | CPF |
| C.I./Órgão expedidor | Cargo | Função |
| Endereço | CEP |
| E-mail | DDD/Telefone |

1. JUSTIFICATICATIVA
	1. **OBJETIVOS INSTITUCIONAIS**

|  |
| --- |
| *Descrição dos objetivos institucionais que são convergentes com o objeto deste edital 04/2015 (conforme IN 01/2006), que estejam descritos em seu Estatuto ou em Regulamentos Internos.**Exemplificação de ações que sejam convergentes com esses objetivos.* |

* 1. **HISTÓRICO DE ATUAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

|  |
| --- |
| *Descrição do histórico de atuação da Instituição em prol do desenvolvimento regional (além da atividade docente), especificando:**- Experiência prévia específica na elaboração e/ou execução de projetos de extensão voltados para a indústria nos últimos 10 anos, relatando resultados obtidos para a sociedade;**- Experiência prévia em projetos do Governo do Estado do RS voltados para o desenvolvimento econômico regional nos últimos 10 anos.* |

* 1. **ANÁLISE ECONÔMICA LOCAL**

|  |
| --- |
| *Descrição da situação econômica local (referindo-se ao aglomerado regional escolhido), de forma a justificar a importância do Projeto na região.**Citar informações sobre setores econômicos e indicadores relevantes.* |

* 1. **DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

|  |
| --- |
| *Declaro ter capacidade técnica e operacional para execução do Projeto Extensão Produtiva e Inovação no aglomerado regional selecionado, ciente de que terei de providenciar no mínimo:**- Seleção e contratação de equipe plenamente capaz para os cargos de coordenador, extensionistas e assistente administrativo;**- Disponibilização de horas do gestor do Projeto na Instituição, o qual será responsável pela infraestrutura e supervisão da execução das metas;**- Disponibilização de horas da equipe chave indicada nesta proposta, que assessorará a equipe do NEPI na articulação com a rede de ofertas da Universidade, e na solução de entraves específicos que venham a se apresentar na realização dos atendimentos às empresas;**- Disponibilização de infraestrutura física necessária para a operacionalização do Núcleo;**- Disponibilização de horas de profissionais que assessorarão a equipe na prestação de contas da parceria firmada.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Nome e Assinatura do Representante Legal da Instituição Proponente |

* 1. **SEDE DA INSTITUIÇÃO ONDE SERÁ DISPONIBILIZADA ESTRUTURA PARA O NEPI**

|  |
| --- |
| Endereço |
| Cidade | UF | CEP |

1. REDE DE OFERTAS DA INSTITUIÇÃO

A seguir está apresentada a **rede de ofertas** existente na Instituição, de acesso e interesse das indústrias locais, a qual será oferecida às empresas atendidas no âmbito do Projeto.

|  |  |
| --- | --- |
| Categoria de Oferta a Empresas | Descrição das ofertas por área |
| PRODUÇÃO MAIS LIMPA |
| Serviço de consultoria/assessoria |   |
| Laboratórios |   |
| Cursos, capacitações e palestras |   |
| Programas de Extensão p/ empresas |   |
| Outros serviços ou atividades |   |
| REDUÇÃO DE PERDAS |
| Serviço de consultoria/assessoria |   |
| Laboratórios |   |
| Cursos, capacitações e palestras |   |
| Programas de Extensão p/ empresas |   |
| Outros serviços ou atividades |   |
| INOVAÇÃO |
| Serviço de consultoria/assessoria |   |
| Laboratórios |   |
| Cursos, capacitações e palestras |   |
| Programas de Extensão p/ empresas |   |
| Outros serviços ou atividades |   |
| PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO |
| Serviço de consultoria/assessoria |   |
| Laboratórios |   |
| Cursos, capacitações e palestras |   |
| Programas de Extensão p/ empresas |   |
| Outros serviços ou atividades |   |
| OUTRAS ÁREAS |
| Serviço de consultoria/assessoria |   |
| Laboratórios |   |
| Cursos, capacitações e palestras |   |
| Programas de Extensão p/ empresas |   |
| Outros serviços ou atividades |   |

1. DEFINIÇÃO DAS METAS ESPECÍFICAS

|  |  |
| --- | --- |
| **REGIÃO DE ATENDIMENTO***(APENAS UMA OPÇÃO)* | ( ) Médio Alto Uruguai, Norte e Rio da Várzea( ) Vale do Taquari e Centro-Sul( ) Sul e Campanha( ) Serra, Hortênsias e Campos de Cima da Serra( ) Central, Jacui Centro e Alto do Jacui |
| **No caso de restrição da área do aglomerado regional selecionado acima**1. Descrição do(s) Corede(s) que será/serão abrangido(s):
2. Justificativa para a restrição (descrição da motivação e apresentação de dados que comprovam a existência de número de empresas suficientes na região, no perfil definido pelo Projeto):
 |
| **Nº DE EMPRESAS QUE SERÃO ATENDIDAS POR ÁREA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA** |
| PRODUÇÃO MAIS LIMPA | ( ) 20 ( ) 40 ( ) 60 |
| REDUÇÃO DE PERDAS | ( ) 20 ( ) 40 ( ) 60 |
| INOVAÇÃO | ( ) 20 ( ) 40 ( ) 60 |
| PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO | ( ) 20 ( ) 40 ( ) 60 |
| *No mínimo 20 atendimentos por área de Assistência Técnica**Mínimo de 80 e máximo de 120 atendimentos no total* |

1. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS METAS GERAIS

|  |  |
| --- | --- |
| Início previsto | Data de publicação no DOE |

|  |  |
| --- | --- |
| META 1: Disponibilização da Infraestrutura, formação da equipe e seleção de empresas (conforme meta de nº de atendimentos e região de abrangência) | Duração |
| ETAPA | Indicador Físico | Início | Término |
| Constituição da Equipe do NEPI | Contratos Firmados | **1º mês** | 1º mês |
| Capacitação da Equipe no Núcleo na Metodologia do Projeto e na Rede de Ofertas da Instituição | Certificado de participação na capacitação ou lista de presença assinada | 1º mês | 2º mês |
| Seleção das empresas que serão atendidas | Relatório de empresas e Termos de Adesão assinados | 2º mês | **3º mês** |
| Entrega de relatório de execução da meta | Relatório virtual demonstrando o atingimento da meta | 3º mês | 3º mês |
| META 2: Atendimento às empresas selecionadas nas áreas escolhidas | **Duração** |
| ETAPA | Indicador Físico | Início | Término |
| Realizar diagnóstico inicial em todas as empresas selecionadas | Diagnóstico assinado pela empresa | **3º mês** | 4º mês |
| Aplicar ferramentas e de cada área | Relatório da Aplicação das Ferramentas assinados | 3º mês | 4º mês |
| Traçar ações correspondentes às oportunidade identificadas a partir das ferramentas de cada área | Plano de Ação assinado | 5º mês | 6º mês |
| Concluir a implantação de ao menos duas ações em cada área de atendimento. | Relatório de encerramento e avaliação assinados | 7º mês | 12º mês |
| Realizar diagnóstico final em todas as empresas atendidas | Diagnóstico assinado pela empresa | 11º mês | 12º mês |
| Realizar ao menos 04 eventos com empresários, conforme metodologia | Convite, lista de presença assina e fotos/notícias. | 3º mês | 12º mês |
| Comprovar que ao menos 30% das empresas acessaram serviços do mapa de ofertas da Instituição | Documento comprobatório específico | 3º mês | **12º mês** |

1. METODOLOGIA E FERRAMENTAS PARA EXECUÇÃO

A Instituição proponente se compromete a assegurar o cumprimento da metodologia a ser disponibilizada pela AGDI, cujo resumo foi apresentado no anexo III do Edital 04/2015, e propõe a cumprir com os requisitos para as áreas de assistência técnica, com as seguintes proposições descritas no quando a seguir.

Ficam indicadas também as pessoas chaves indicadas para dar suporte ao NEPI em cada uma das áreas de assistência técnica, e frente à orientação sobre a rede de ofertas da Universidade. Em anexo constam os currículos das pessoas indicadas, os quais atestam a qualificação das mesma, conforme previsto no Edital 04/2015-AGDI.

|  |
| --- |
| **PRODUÇÃO MAIS LIMPA** |
| Nome da Pessoa Chave Indicada |  |
| Metodologia/Ferramentas ou Ações propostas como complementação |  |
| Descrição da experiência anterior da instituição (pessoa chave e outros) na utilização de ferramenta semelhante ou tratamento deste tema junto à empresas |  |
| **INOVAÇÃO** |
| Nome da Pessoa Chave Indicada |  |
| Metodologia/Ferramentas ou Ações propostas |  |
| Descrição da experiência anterior da instituição (pessoa chave e outros) na utilização de ferramenta semelhante ou tratamento deste tema junto à empresas |  |
| **REDUÇÃO DE PERDAS** |
| Nome da Pessoa Chave Indicada |  |
| Metodologia/Ferramentas ou Ações propostas como complementação |  |
| Descrição da experiência anterior da instituição (pessoa chave e outros) na utilização de ferramenta semelhante ou tratamento deste tema junto à empresas |  |
| **PLANEJAMNETO ESTRATÉGICO** |
| Nome da Pessoa Chave Indicada |  |
| Metodologia/Ferramentas ou Ações propostas como complementação |  |
| Descrição da experiência anterior da instituição (pessoa chave e outros) na utilização de ferramenta semelhante ou tratamento deste tema junto à empresas |  |

1. PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA E MEMÓRIA DE CÁLCULO

|  |  |
| --- | --- |
| 1. RECURSOS DA CONCEDENTE EM DESPESAS DE CUSTEIO | MEMÓRIA DE CÁLCULO |
| Item | Especificação | Valor Total | Unidade | Valor Unitário | Quantidade |
| 1.1 | Hora técnica coordenador | R$ | Hora técnica = hora trabalhada | R$ | Considera-se \_\_\_ horas semanais, 4,5 semanas por mês, no total de 11 meses remunerados. |
| 1.2 | Hora técnica extensionistas (30 horas semanais) | R$ | Hora técnica = hora trabalhada | R$ | Considera-se 30 horas semanais, 4,5 semanas por mês, no total de 11 meses remunerados para \_\_\_ extensionistas |
| 1.3 | Deslocamento | R$ | Km rodado | R$ 0,90 | *Especificar o cálculo que foi feito para o nº de km rodados para a equipe do NEPI* |
| 1.4 | Hospedagem | R$ | Hospedagem/dia | R$ 175,00 | Considerou-se 8 dias de capacitação em Porto Alegre para \_\_ pessoas da equipe do NEPI. |
| 1.5 | Divulgação | R$ | Diversos | - | O orçamento considerou a aquisição de \_\_ banners, \_\_ folders, \_\_ cartazes e \_\_ coffee breaks para eventos do Projeto. Para cada contratação, serão submetidos orçamentos para a AGDI. |
| TOTAL CONCEDENTE | **R$** |  |
| 2. CONTRAPARTIDA ECONÔMICA E/OU FINANCEIRA | **MEMÓRIA DE CÁLCULO** |
| Item | Especificação | Valor Total | Unidade | Valor Unitário | Quantidade |
| 2.1 | Material de expediente e serviços para operacionalização do Núcleo | R$ | Diversos | - | *Especificar o que foi considerado no orçamento.* |
| 2.2 | Assistente Administrativo | R$ | Hora técnica = hora trabalhada | R$ | Considera-se 30 horas semanais, 4,5 semanas por mês, no total de 11 meses remunerados. |
| 2.3 | Sala equipada p/ instalação do Núcleo | R$ | Disponibilidade por mês | R$ | A sala será disponibilizada por 11 meses. |
| 2.4 | Sala para reuniões | R$ | Disponibilidade por turno | R$  | *Especificar o nº de turnos que se estimou para realização de eventos do Projeto* |
| 2.5 | Auditório | R$ | Disponibilidade por turno | R$ | *Especificar o nº de turnos que se estimou para realização de eventos do Projeto (considerar no mínimo 4 eventos).* |
| 2.6 | Hora técnica da Equipe Chave | R$ | Hora técnica = hora trabalhada | R$ | Considera-se 4 horas mensais no total de 11 meses remunerados para 4 pessoas chaves. |
| 2.7 | Outro (especificar) | R$ |  |  |  |
| 2.6 | Outro (especificar) | R$ |  |  |  |
| TOTAL CONVENENTE | **R$** | Memória de cálculo do valor da hora técnica: *especificar os valores de remuneração, encargos e provisões que foram considerados para definição do valor da hora.* |
| TOTAL DO CONVÊNIO | **R$** |

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

|  |  |
| --- | --- |
| **PARCELAS** | **MESES** |
| **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8º** | **9º** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |
| **Desembolso da 1ª parcela (50% do valor da concedente)** | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prestação de Contas Parcial |  |  |  |  |  |  | X | X |  |  |  |  |  |  |
| \***Desembolso da 2ª parcela (50% do valor da concedente)** |  |  |  |  |  |  | X | X |  |  |  |  |  |  |
| Prestação de Contas Final |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | X | X |

\*A liberação da segunda parcela fica vinculada à entrega da prestação de contas parcial.

1. DECLARAÇÃO

|  |
| --- |
| Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Agência Gaúcha de Desenvolvimento e Promoção do Investimento - AGDI, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer outro órgão ou entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Rio Grande do Sul, na forma deste Plano de Trabalho.(local e data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e Assinatura do Representante Legal da Instituição Proponente |

1. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

|  |
| --- |
| Aprovado.(local e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. DOCUMENTOS ANEXOS
	1. **COMPROVAÇÃO DA DEMANDA LOCAL**
	2. **CURRÍCULOS DA EQUIPE CHAVE**
	3. **DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DA EQUIPE CHAVE**