

APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO

PROJETO EXTENSÃO PRODUTIVA E INOVAÇÃO EDITAL Nº 03/2016 - AGDI

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

1.1. CELEBRANTE

Nome da Instituição:		CNPJ
Endereço da Sede da Instituição:		
Cidade:	UF:	CEP:
Home Page	E-mail	
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	

1.2. EXECUTORA (no caso de atuação de rede)

Nome da Instituição:		CNPJ
Endereço da Sede da Instituição:		
Cidade:	UF:	CEP:
Home Page	E-mail	
Nome do representante legal		CPF
C.I./Órgão expedidor	Cargo	Função
Endereço		CEP:
E-mail	DDD/Telefone	

2. IDENTIFICAÇÃO DA PARCEIRA PÚBLICA (CONCEDENTE)

Nome da Instituição: Agência Gaúcha de Desenvolvimento e Promoção do Investimento - AGDI	CNPJ 13.169.162/0001-08
Endereço: Av. Borges de Medeiros, 1501, 4º andar	CEP: 90110-900

3. JUSTIFICATIVA

3.1. OBJETIVOS INSTITUCIONAIS

Descrição dos objetivos institucionais que são convergentes com o objeto deste edital 03/2016, que estejam descritos em seu Estatuto ou em Regulamentos Internos.

Exemplificação de ações que sejam convergentes com esses objetivos.

(No máximo 1 página)

3.2. 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.*

(No máximo 5 páginas)

3.3. 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.

(No máximo 3 páginas)

3.4. 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

3.5. SEDE ONDE SERÁ DISPONIBILIZADA ESTRUTURA PARA O NEPI

Endereço		
Cidade	UF	CEP

4. REDE DE OFERTAS DA INSTITUIÇÃO *(No máximo 3 páginas)*

A seguir está apresentada a **rede de ofertas** existente na Instituição dentro da região que se propõe a atuar, que será acessível para apoio às indústrias locais, no âmbito do Projeto.

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

5. DEFINIÇÃO DAS METAS ESPECÍFICAS

REGIÃO DE ATENDIMENTO	<i>Especificar aqui as regiões de abrangência para o Núcleo, dentre aquelas listadas no item 2.1.1 do Edital. Observar orientações do item 8 do Edital.</i>
CICLO 1: Nº DE EMPRESAS QUE SERÃO ATENDIDAS POR ÁREA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA	
PRODUÇÃO MAIS LIMPA	() 18 () 36 () 54
REDUÇÃO DE PERDAS	() 18 () 36 () 54
INOVAÇÃO	() 18 () 36 () 54
PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO	() 18 () 36 () 54
<i>No mínimo 18 atendimentos por área de Assistência Técnica Mínimo de 72 e máximo de 126 atendimentos no ciclo</i>	
CICLO 2: Nº DE EMPRESAS QUE SERÃO ATENDIDAS POR ÁREA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA	
PRODUÇÃO MAIS LIMPA	() 18 () 36 () 54
REDUÇÃO DE PERDAS	() 18 () 36 () 54
INOVAÇÃO	() 18 () 36 () 54
PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO	() 18 () 36 () 54
<i>No mínimo 18 atendimentos por área de Assistência Técnica Mínimo de 72 e máximo de 126 atendimentos no ciclo</i>	
<i>No total, no mínimo 144 e no máximo 252 atendimentos</i>	

6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS METAS GERAIS

META/ETAPA	Indicador Físico	Início	Término
META 1: Disponibilização da Infraestrutura; formação e capacitação da equipe; seleção de empresas (conforme meta de nº de atendimentos e região de abrangência)		Duração	
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 no 1º ciclo	Relatório de empresas e Termos de Adesão assinados	2º mês	3º mês
Entrega de relatório de execução da meta 1	Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta	3º mês	3º mês
META 2: Atendimento às empresas selecionadas nas áreas escolhidas e realização de workshops		Duração	
Realizar diagnóstico inicial em todas as empresas selecionadas	Diagnóstico assinado pela empresa	3º mês	4º mês
Aplicar ferramentas de cada área	Relatório da Aplicação das Ferramentas assinados	3º mês	6º mês
Traçar ações correspondentes às oportunidade identificadas a partir das ferramentas de cada área	Plano de Ação assinado	5º mês	7º mês
Entrega de relatório parcial de execução da meta	Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta	8º mês	8º mês
Concluir a implantação de ao menos duas ações em cada área de atendimento.	Relatório de encerramento e avaliação assinados	11º mês	12º mês
Realizar diagnóstico final em todas as empresas atendidas	Diagnóstico assinado pela empresa	11º mês	12º mês
Realizar ao menos 02 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
Entrega de relatório de execução da meta 2	Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta	13º mês	13º mês

META/ETAPA	Indicador Físico	Início	Término
META 3: Seleção de empresas (conforme meta de nº de atendimentos e região de abrangência) para 2º ciclo atendimento		Duração	
Seleção das empresas que serão atendidas no 2º ciclo	Relatório de empresas e Termos de Adesão assinados	13º mês	13º mês
Entrega de relatório de execução da meta 3	Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta	14º mês	14º mês
META 4: Atendimento às empresas selecionadas nas áreas escolhidas e realização de workshops		Duração	
Realizar diagnóstico inicial em todas as empresas selecionadas	Diagnóstico assinado pela empresa	14º mês	15º mês
Aplicar ferramentas de cada área	Relatório da Aplicação das Ferramentas assinados	15º mês	18º mês
Traçar ações correspondentes às oportunidade identificadas a partir das ferramentas de cada área	Plano de Ação assinado	17º mês	19º mês
Entrega de relatório parcial de execução da meta	Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta	19º mês	19º mês
Concluir a implantação de ao menos duas ações em cada área de atendimento.	Relatório de encerramento e avaliação assinados	21º mês	22º mês
Realizar diagnóstico final em todas as empresas atendidas	Diagnóstico assinado pela empresa	21º mês	22º mês
Realizar ao menos 02 eventos com empresários, conforme metodologia	Convite, lista de presença assina e fotos/notícias.	14º mês	22º mês
Comprovar que ao menos 30% das empresas acessaram serviços do mapa de ofertas da Instituição	Documento comprobatório específico	14º mês	22º mês
Entrega de relatório de execução da meta 4 (junto à prestação de contas final)	Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta	22º mês	22º mês

7. METODOLOGIA E FERRAMENTAS PARA EXECUÇÃO *(No máximo 5 páginas)*

A Instituição proponente se compromete a executar as atividades descritas no item 6 em conformidade com a metodologia disponibilizada pela AGDI, apresentado no anexo IV do Edital 03/2016, e se 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 03/2016-AGDI.

PRODUÇÃO MAIS LIMPA	
Nome da Pessoa Chave Indicada (apenas 01)	
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 (apenas 01)	
Metodologia/Ferramentas ou Ações propostas	<i>(Descrição: além explicar a ferramenta, mencionar se houver documentos complementares enviados)</i>
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 (apenas 01)	
Metodologia/Ferramentas ou Ações propostas como complementação	<i>(Descrição: além explicar a ferramenta, mencionar se houver documentos complementares enviados)</i>
Descrição da experiência anterior da instituição (pessoa chave e outros) na utilização de ferramenta semelhante ou tratamento deste tema junto à empresas	

PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO

Nome da Pessoa Chave Indicada (apenas 01)	
Metodologia/Ferramentas ou Ações propostas como complementação	<i>(Descrição: além explicar a ferramenta, mencionar se houver documentos complementares enviados)</i>
Descrição da experiência anterior da instituição (pessoa chave e outros) na utilização de ferramenta semelhante ou tratamento deste tema junto à empresas	

8. PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA E MEMÓRIA DE CÁLCULO

1. RECURSOS DA PARCEIRA PÚBLICA 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 20 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 20 meses remunerados para ___ extensionistas
1.3	Deslocamento	R\$	Km rodado	R\$ 1,14	<i>Especificar o cálculo que foi feito para o nº de km rodados para a equipe do NEPI</i>
1.4	Hospedagem	R\$	Hospedagem/dia	R\$ 175,00	Considerou-se 12 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 PARCEIRA PÚBLICA		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	-	<i>Especificar o que foi considerado no orçamento.</i>
2.2	Assistente Administrativo	R\$	Hora técnica = hora trabalhada	R\$	Considera-se 30 horas semanais, 4,5 semanas por mês, no total de 20 meses remunerados.
2.3	Sala equipada p/ instalação do Núcleo	R\$	Disponibilidade por mês	R\$	A sala será disponibilizada por 21 meses.
2.4	Sala para reuniões	R\$	Disponibilidade por turno	R\$	<i>Especificar o nº de turnos que se estimou para realização de eventos do Projeto</i>
2.5	Auditório	R\$	Disponibilidade por turno	R\$	<i>Especificar o nº de turnos que se estimou para realização de eventos do Projeto (considerar no mínimo 4 eventos).</i>

2.6	Hora técnica da Equipe Chave	R\$	Hora técnica = hora trabalhada	R\$	Considera-se 4 horas mensais no total de 21 meses remunerados para 4 pessoas chaves.
2.7	Outro (especificar)	R\$			
2.6	Outro (especificar)	R\$			
TOTAL COLABORADORA		R\$	Memória de cálculo do valor da hora técnica: <i>especificar os valores de remuneração, encargos e provisões que foram considerados para definição do valor da hora.</i>		
TOTAL		R\$			

9. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

PARCELAS*	MESES																								
	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Desembolso da 1ª Parcela (29%)	X																								
Apresentação de relatório da execução físico-financeira										X															
Desembolso da 2ª Parcela (71%)										X															
Prestação de Contas Final																							X	X	

* A depender do valor das propostas aprovadas, o valor de desembolso da 1ª parcela poderá ser maior.

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 inexistem 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

10. APROVAÇÃO PELA PARCEIRA PÚBLICA

Aprovado.

(local e data)

11. DOCUMENTOS ANEXOS

- I. COMPROVAÇÃO DA DEMANDA LOCAL**
- II. CURRÍCULOS DA EQUIPE CHAVE**
- III. DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DA EQUIPE CHAVE**
- IV. DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA EXPERIÊNCIA PRÉVIA**