**ANEXO 01 – PLANO DE TRABALHO PARA CELEBRAÇÃO DE TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS**Parte inferior do formulário

1. **Termo de Apresentação de Proposta**

Nº Ofício [id\_cep/ano]

Ao Sr. Secretário

da Ciência, Tecnologia e Ensino Superior do Estado do Paraná

Unidade Executiva do Fundo Paraná - UEF

Curitiba/PR

Assunto: Termo de Apresentação de Proposta

Senhor Secretário

Vimos pelo presente apresentar a Proposta do Projeto: "[Título do Projeto]", enquadrado na Área Prioritária: [Área Prioritária], definida pelo Conselho Paranaense de Ciência e Tecnologia – CCT PARANÁ, a fim de pleitear apoio financeiro dessa UEF com recursos do Fundo Paraná.

Colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

[Município], [Dia] de [Mês] de [Ano].

**[NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL DA INSTITUIÇÃO]**

*[Função do Responsável Legal/ NOME DA INSTITUIÇÃO]*

1. **Dados Básicos**

**2.1. Dados Gerais do Projeto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Edital |  | Instrumento de Contratação |
|  |  |  |
| Nº do Protocolo da Proposta |  | Tipo de Recursos |
|  |  |  |
| Área Prioritária |  | Área Transversal |
|  |  |  |
| Temática |  | Eixos |
|  |  |  |
| Desafios  |  | ODS - Objetivos de Desenvolvimento Sustentável\* |
|  |  |  |
| Título do Projeto |  |  |
|  |
| Prazo de Execução |  | Forma de Desembolso |
|  |  |  |

**2.2. Dados da Instituição Proponente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instituição |  | Sigla da Instituição |
|  |  |  |
| Reitor: |
|  |
| CPF |  | Telefone |  | E-mail institucional |
|  |  |  |  |  |
| Coordenador:  |
|  |
| CPF |  | Telefone |  | E-mail institucional |
|  |  |  |  |  |
| Controle Interno: |
|  |
| CPF |  | Telefone |  | E-mail institucional |
|  |  |  |  |  |
| Responsável Administrativo-Financeiro: |
|  |
| CPF |  | Telefone |  | E-mail institucional |
|  |  |  |  |  |
| Fiscal do Projeto: |
|  |
| CPF |  | Telefone |  | E-mail institucional |
|  |  |  |  |  |
| Engenheiro Responsável ou Arquiteto (se houver obra) |  | ART ou RRT |
|  |  |  |
| CPF |  | Telefone |  | E-mail institucional |
|  |  |  |  |  |

Histórico Institucional (opcional)

(Constituição Legal da Instituição)

**2.3. Dados da Instituição Parceira (se houver)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instituição |  | Sigla da Instituição |
|  |  |  |
| Responsável Legal: |
|  |
| CPF |  | Telefone |  | E-mail institucional |
|  |  |  |  |  |

\* Termo de Anuência (anexar)

**2.4. Dados da Instituição Concedente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instituição |  | Sigla da Instituição |
| Secretaria de Estado da Ciência, Tecnologia e Ensino Superior do Paraná  |  | SETI |
| Responsável Legal: |
| Aldo Nelson Bona |
| CPF |  | Telefone |  | E-mail institucional |
| \*\*\*.385.529-\*\* |  | (41) 3281-7308 |  | gabinete@seti.pr.gov.br |

**Equipe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo | Função no Projeto | Formação/Área de Orientação | E-mail | Tipo de Membro |
|  | Coordenador |  |  |  |
|  | Orientador |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Descrição do Projeto**

**4.1. Problema e Justificativa**

Problema

Justificativa

**4.2. Objeto**

**4.3. Metas a serem atingidas**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Descrição da Meta | Tipo | Indicador | Unidade | Cenário Atual | Cenário Esperado |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**4.4. Cronograma Físico-Financeiro (Plano de Trabalho Sintético - Etapas)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta Vinculada | Etapa de Execução | Indicador de Cumprimento | Recurso UEF Previsto | Contrapartida Financeira Prevista | Total de Recurso Previsto | Prazo em meses (De - Até) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**4.5. Metodologia para Execução do Projeto**

Meta nº 1 – [escrever a meta]

Meta nº 2 – [escrever a meta]

Meta nº 3 – [escrever a meta]

Meta nº 4 – [escrever a meta]

Meta nº 5 – [escrever a meta]

**4.6. Público-alvo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Público-alvo Principal Beneficiado (Específico) |  | Público-alvo Geral (Beneficiários Diretos e Indiretos) |
|  |  |  |
| Quantidade de Pessoas Diretamente Beneficiadas |  | Faixa Etária Prioritariamente Beneficiadas |
|  |  |  |
| Município de Execução (Específico) |  | Municípios Abrangidos |
|  |  |  |

**4.7. Contribuições do Projeto**

Contribuição Científica, Tecnológica e de Inovação

Contribuição Não Financeira da Proponente

Contribuição da Instituição Parceira

**4.8. Impacto Socioeconômico do Projeto**

Impacto Socioeconômico do Projeto (Custos x Resultados)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Indicador | Unidade | Indicador Inicial | Indicador Final (Esperado) | Tipo de Impacto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.9. Riscos e Contingenciamento**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Risco Identificado | Meta Afetada | Probabilidade | Impacto | Plano de Contingência |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.10. Prestação de Contas**

A prestação de contas será realizada conforme as exigências estabelecidas na Lei Complementar nº 101/2000, Decreto Estadual 10.086/2022 e Resolução nº 28/2011-TCE/PR.

A prestação de contas será realizada por meio do Sistema CEP e do Sistema E-Protocolo, com envio de Relatórios Parciais e do Relatório Final, de acordo com os prazos definidos em Ato Administrativo do Fundo Paraná, no respectivo termo e na legislação aplicável. Adicionalmente, o acompanhamento e monitoramento da execução financeira será realizado por meio da alimentação do Sistema Integrado de Transferências (SIT) do Tribunal de Contas do Estado do Paraná (TCE/PR), de forma bimestral.

Todo o processo será conduzido em conformidade com a legislação vigente e as diretrizes dos órgãos de controle, assegurando a correta aplicação dos recursos e a transparência na gestão.

1. **Plano de Aplicação**

| Elemento de Despesa | Recursos Fundo Paraná (R$) | Contrapartida Financeira(R$) | Total (R$) | % do Total |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diárias  |  |  |  |  |
| Passagens  |  |  |  |  |
| Serviços de Consultoria  |  |  |  |  |
| Material de Consumo Nacional  |  |  |  |  |
| Material de Consumo Importado  |  |  |  |  |
| Serviços de Terceiros/Pessoa Física  |  |  |  |  |
| Obrigações Tributárias  |  |  |  |  |
| Bolsas  |  |  |  |  |
| Auxílio Financeiro - Bolsas  |  |  |  |  |
| Serviços de Terceiros/Pessoa Jurídica  |  |  |  |  |
| Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação  |  |  |  |  |
| Equipamentos/Material Permanente - Nacional  |  |  |  |  |
| Equipamentos/Material Permanente - Importado  |  |  |  |  |
| Obras e Instalações |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

1. **Cronograma de Desembolso**

| Elemento de Despesa | 1º Desembolso | 2º Desembolso | 3º Desembolso | 4º Desembolso |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diárias  |  |  |  |  |
| Passagens  |  |  |  |  |
| Serviços de Consultoria  |  |  |  |  |
| Material de Consumo Nacional  |  |  |  |  |
| Material de Consumo Importado  |  |  |  |  |
| Serviços de Terceiros/Pessoa Física  |  |  |  |  |
| Obrigações Tributárias  |  |  |  |  |
| Bolsas  |  |  |  |  |
| Auxílio Financeiro - Bolsas  |  |  |  |  |
| Serviços de Terceiros/Pessoa Jurídica  |  |  |  |  |
| Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação  |  |  |  |  |
| Equipamentos/Material Permanente - Nacional  |  |  |  |  |
| Equipamentos/Material Permanente - Importado  |  |  |  |  |
| Obras e Instalações |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

1. **Termo de Compromisso e Aprovação**

**7.1 TERMO DE COMPROMISSO**

Na qualidade de Gestor Institucional do proponente, estou de acordo com a proposta apresentada e declaro, para todos os fins de direito, conhecer as normas ora fixadas pelo Fundo Paraná, assim como inexistir qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos do Fundo Paraná.

[Município], [Dia] de [Mês] de [Ano].

**[NOME DO Gestor(a) Institucional]**

*Gestor(a) Institucional/ [NOME DA INSTITUIÇÃO]*

**7.2 APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

A [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE], pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº [00.000.000/0000-00], com sede estabelecida na [INSERIR O ENDEREÇO COMPLETO COM RUA, NÚMERO, BAIRRO, CIDADE E CEP], doravante denominada UNIDADE DESCENTRALIZADA, neste ato representada por seu [Reitor/Diretor-Presidente/Presidente], [NOME DO REPRESENTANTE LEGAL COMPLETO], inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº [\*\*\*.000.000-\*\*],

**APROVA** o Plano de Trabalho apresentado para fins de celebração de Termo de Execução Descentralizada junto à Secretaria de Estado da Ciência, Tecnologia e Ensino Superior, com fundamento no art. no art. 663 do Decreto Estadual nº 10.086/2022; e

**DECLARO**, para todos os fins de direito, conhecer as normas aplicáveis ao Fundo Paraná e a inexistência de quaisquer débitos ou situações de inadimplência com o Administração Pública Estadual, direta ou indireta, ou com o Tribunal de Contas do Estado do Paraná que impeça a utilização de recursos públicos oriundos do Fundo Paraná.

[Município], [Dia] de [Mês] de [Ano].

**[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]**

*[Representante Legal]/ [NOME DA INSTITUIÇÃO]*

**DECLARAÇÃO DE PESSOAL CAPACITADO/SISTEMA INFORMATIZADO**Parte inferior do formulário

A [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE], pessoa jurídica de direito [público ou privado sem fins lucrativos], inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº [00.000.000/0000-00], com sede estabelecida na [INSERIR O ENDEREÇO COMPLETO COM RUA, NÚMERO, BAIRRO, CIDADE E CEP], doravante denominada CONVENENTE, neste ato representada por seu [Reitor/Diretor-Presidente/Presidente], [NOME DO REPRESENTANTE LEGAL COMPLETO], inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº [\*\*\*.000.000-\*\*],

**DECLARA**, sob as penas da lei, para finalidade de celebração de Convênio junto ao Estado do Paraná, que possui capacidade técnica e competência institucional para executar o objeto proposto no projeto denominado “NOME DO PROJETO” e respectivo Plano de Trabalho.

**DECLARA** ainda, sob as penas da lei, que possui em seu quadro funcional pessoal capacitado na área Contábil/Fiscal, Jurídica e Administrativa e sistema informatizado para prestação de contas junto ao SIT – Sistema Integrado de Transferências e execução de projetos do TCE-PR;

[Município], [Dia] de [Mês] de [Ano].

**[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]**

*[Representante Legal]/ [NOME DA INSTITUIÇÃO]*

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE PARENTESCO**Parte inferior do formulário

A [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE], pessoa jurídica de direito [público ou privado sem fins lucrativos], inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº [00.000.000/0000-00], com sede estabelecida na [INSERIR O ENDEREÇO COMPLETO COM RUA, NÚMERO, BAIRRO, CIDADE E CEP], doravante denominada CONVENENTE, neste ato representada por seu [Reitor/Diretor-Presidente/Presidente], [NOME DO REPRESENTANTE LEGAL COMPLETO], inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº [\*\*\*.000.000-\*\*],

**DECLARA**, sob as penas da lei, para finalidade de celebração de Convênio junto ao Estado do Paraná, que seu representante legal não possui relação de matrimônio, união estável ou parentesco consanguíneo (em linha reta ou colateral, até o terceiro grau) ou por afinidade (em linha reta até o terceiro grau ou colateral até o segundo grau) com servidores ou membros do Poder Executivo da Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Ensino Superior e/ou da Unidade Executiva do Fundo Paraná investidos em cargos de Direção, Chefia ou Assessoramento, nos termos do artigo 9º, inciso XII, letra a e b e artigo 18, § 3º da Resolução nº 28/2011 – TCE/PR, bem como que encontram-se plenamente satisfeitas as disposições do Decreto Estadual nº 2.485 de 2019, que dispõe sobre a vedação ao nepotismo no âmbito dos órgãos e entidades da Administração Pública Estadual, direta e indireta;

[Município], [Dia] de [Mês] de [Ano].

**[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]**

*[Representante Legal]/ [NOME DA INSTITUIÇÃO]*

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE TRABALHO DE MENORES**Parte inferior do formulário

A [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE], pessoa jurídica de direito [público ou privado sem fins lucrativos], inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº [00.000.000/0000-00], com sede estabelecida na [INSERIR O ENDEREÇO COMPLETO COM RUA, NÚMERO, BAIRRO, CIDADE E CEP], doravante denominada CONVENENTE, neste ato representada por seu [Reitor/Diretor-Presidente/Presidente], [NOME DO REPRESENTANTE LEGAL COMPLETO], inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº [\*\*\*.000.000-\*\*],

**DECLARA** que cumpre plenamente com as determinações do artigo 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal de 1988, que dispõe a respeito da proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

[Município], [Dia] de [Mês] de [Ano].

**[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]**

*[Representante Legal]/ [NOME DA INSTITUIÇÃO]*

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE VEDAÇÕES PARA CELEBRAÇÃO DO CONVÊNIO**Parte inferior do formulário

A [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE], pessoa jurídica de direito [público ou privado sem fins lucrativos], inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº [00.000.000/0000-00], com sede estabelecida na [INSERIR O ENDEREÇO COMPLETO COM RUA, NÚMERO, BAIRRO, CIDADE E CEP], doravante denominada CONVENENTE, neste ato representada por seu [Reitor/Diretor-Presidente/Presidente], [NOME DO REPRESENTANTE LEGAL COMPLETO], inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº [\*\*\*.000.000-\*\*],

DECLARA, sob as penas da lei, que a celebração do Convênio com a Secretaria de Estado da Ciência, Tecnologia e Ensino Superior – SETI para execução do projeto intitulado “NOME DO PROJETO”, não incorre nas vedações previstas no artigo 670 do Decreto Estadual nº 10.086, de 2022, que estabelece:

Art. 670. É vedada a celebração de convênio:

I - que acarrete transferência voluntária de recursos aos municípios, nos três meses que antecedem o pleito eleitoral, nos termos da alínia “a” do inciso VI do art. 73 da Lei nº 9.504, de 30 de setembro de 1997;

II - para exclusiva transferência de recursos, cessão de servidores e doação de bens;

III - com entidades privadas que tenham como dirigente membro de Poder ou do Ministério Público, tanto quanto dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública, da esfera governamental, ou respectivo cônjuge ou companheiro, bem como parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau;

IV - com pessoa jurídica de direito público ou privado que esteja em mora ou inadimplente em outros convênios celebrados com a Administração Pública Estadual ou irregular em quaisquer outras exigências deste Título;

V - visando a realização de serviços ou a execução de obras a serem custeadas, ainda que apenas parcialmente, com recursos externos sem a prévia contratação da operação de crédito externo correspondente;

VI - com entidades públicas ou privadas cujo objeto social não se relacione às características do programa de governo a ser implementado ou que não disponham de condições técnicas para executar o convênio;

VII - com entidades privadas que não comprovem ter desenvolvido, nos últimos três anos, atividades referentes à matéria objeto do convênio; e

VIII - com entidades privadas que tenham, em suas relações anteriores com a União, Estados, Distrito Federal e/ou Municípios, incorrido em, pelo menos, uma das seguintes condutas: a) omissão no dever de prestar contas; b) descumprimento injustificado do objeto de convênios, contratos de repasse ou termos de parceria; c) desvio de finalidade na aplicação de recursos transferidos; d) ocorrência de dano ao erário; ou e) prática de outros atos ilícitos na execução de convênios, contratos de repasse ou acordos de parceria;

IX - para a execução de atividades cujo objeto esteja relacionado ao pagamento de custeio continuado do proponente.

[Município], [Dia] de [Mês] de [Ano].

**[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]**

*[Representante Legal]/ [NOME DA INSTITUIÇÃO]*

**DECLARAÇÃO DE GUARDA DE DOCUMENTOS** Parte inferior do formulário

A [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE], pessoa jurídica de direito [público ou privado sem fins lucrativos], inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº [00.000.000/0000-00], com sede estabelecida na [INSERIR O ENDEREÇO COMPLETO COM RUA, NÚMERO, BAIRRO, CIDADE E CEP], doravante denominada CONVENENTE, neste ato representada por seu [Reitor/Diretor-Presidente/Presidente], [NOME DO REPRESENTANTE LEGAL COMPLETO], inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº [\*\*\*.000.000-\*\*],

**DECLARA**, em cumprimento ao disposto à Lei nº 8.159, de 08 de janeiro de 1991 e da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, efetuará a manutenção e guarda em boa conservação e ordem dos documentos referentes aos recebimentos, pagamentos e aplicações de recursos, disponibilizando-os integralmente para eventuais consultas pela Secretaria de Estado da Ciência, Tecnologia e Ensino Superior ou futuras inspeções do Tribunal de Contas do Paraná.

[Município], [Dia] de [Mês] de [Ano].

**[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]**

*[Representante Legal]/ [NOME DA INSTITUIÇÃO]*

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO PARA**

**TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS** Parte superior do formulário

Parte inferior do formulário

**1. Partes Declarantes**

Pelo presente instrumento, as partes abaixo qualificadas:

* Representante Legal: [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL], representante da [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE], inscrito(a) no CPF sob o nº [\*\*\*.000.000-\*\*].
* Coordenador(a) do Projeto: [NOME COMPLETO DO COORDENADOR], coordenador(a) do projeto “[NOME DO PROJETO]”, e inscrito(a) no CPF sob o nº [\*\*\*.000.000-\*\*].
* Responsável Administrativo-Financeiro: [NOME DO RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO], responsável administrativo e financeiro pela proposta, e inscrito(a) no CPF sob o nº [\*\*\*.000.000-\*\*].
* Fiscal do Projeto: [NOME COMPLETO DO FISCAL], coordenador(a) do projeto “[NOME DO PROJETO]”, e inscrito(a) no CPF sob o nº [\*\*\*.000.000-\*\*].

**2. Declaração de Ciência**

Em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal nº 13.709/2018) e o Decreto Estadual nº 6.474/2020, **DECLARAM** ter plena ciência:

a) Da Necessidade dos Dados: A formalização de Projeto com o Estado do Paraná exige o fornecimento de dados pessoais, incluindo, mas não se limitando a: documentos de identificação, endereços, contatos telefônicos e eletrônicos e, quando aplicável, informações sobre cônjuges, parentesco, sanções administrativas e eventuais condenações cíveis ou criminais.

b) Da Finalidade do Tratamento: Tais informações integrarão o respectivo processo administrativo e serão tratadas pela Administração Pública para as finalidades de análise, celebração, execução e divulgação do Projeto.

c) Da Publicidade Legal: Em observância aos princípios de transparência da Administração Pública, determinados dados poderão ser divulgados nos termos da Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011, art. 7º, VI).

**3. Manifestação de Consentimento**

Diante do exposto, **MANIFESTAMOS NOSSO CONSENTIMENTO** explícito para o tratamento e a divulgação dos dados pessoais fornecidos, nos estritos limites e para as finalidades aqui descritas, cientes de sua indispensabilidade para a celebração do Convênio e para o cumprimento das obrigações legais de transparência.

[Município), [Dia] de [Mês] de [Ano].

**[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]**

*Representante Legal da [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE]*

[**NOME COMPLETO DO COORDENADOR]**

*Coordenador do Projeto/ [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE]*

**[NOME DO RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO]**

*Responsável Administrativo/Financeiro/ [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE]*

**[NOME DO FISCAL]**

*Fiscal do Projeto/ [NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE]*