**FORMULÁRIO DE CONVÊNIOS E CONTRATOS**

***PREENCHIMENTO PELO EXECUTOR***

**1. UNIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. EXECUTOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Executor Substituto: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Matrícula: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Executor Substituto: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Matrícula: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. DADOS DO PROJETO**

**a. Título:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**b. Resumo do objeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**c. Prazo de vigência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**d. Atividade preponderante:** ( ) Ensino ( ) Pesquisa ( ) Extensão ( ) Outra

**e. Característica do convênio ou contrato (admite múltipla resposta):**

( ) Acadêmico nacional ( ) Cooperação em pesquisa ( ) Curso de extensão / treinamento

( ) Acadêmico internacional ( ) Estudo clínico ( ) Atividade cultural

( ) Bolsas ( ) Ajuste de PI ( ) Prestação de serviços / consultoria

( ) Estágio de estudante ( ) Licenciamento ( ) Prestação de serviços - área da saúde

 ( ) Transferência de tecnologia ( ) Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**f. Interveniência:** ( ) Não se aplica ( ) Funcamp ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**g. Agência(s) Financiadora(s):** ( ) Não se aplica ( ) Aplica-se: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**h. Cláusula de Sigilo:** ( ) Não ( ) Sim

**i. Propriedade intelectual:** ( ) Não se aplica ( ) Aplica-se: Unicamp \_\_\_\_\_\_\_%; Concedente \_\_\_\_\_\_\_%

**j. j. Royalties e prêmios:** ( ) Não se aplica ( ) Aplica-se: Unicamp \_\_\_\_\_\_\_%

**4. DADOS DA(S) CONCEDENTE(S)**

**a. Nome(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**b. Executor(es): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**c. Classificação do concedente:** ( ) Nacional ( ) Internacional

 - Se público: ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal

 - Se privado: ( ) Com fins lucrativos ( ) Sem fins lucrativos

**5. VALOR:**

( ) Não se aplica

( ) Aplica-se: a. Contraparte da Unicamp: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

b. Valor financiado por terceiros: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

c. Valor total: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. CUSTOS INDIRETOS À UNIVERSIDADE (Resolução GR 036/2008) e FUNDAÇÃO(ÕES):**

( ) Não se aplica

( ) Aplica-se: a. PIDS: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

b. FAEPEX: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

c. AIU: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (maior ou igual a 3%)

d. Funcamp: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***PREENCHIMENTO PELA COMISSÃO ASSESSORA DA UNIDADE***

**PARECER QUANTO AO MÉRITO E AO INTERESSE INSTITUCIONAL**

*Data, nome e assinatura do presidente da Comissão Assessor*

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**APROVAÇÃO DA CONGREGAÇÃO**

*Data, nome e assinatura da Presidência da Congregação*

**FORMULÁRIO - PLANO DE APLICAÇÃO E ORIGEM DOS RECURSOS**

|  |
| --- |
| **PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS** |
| **Indicação** | **Descrição**  | **Estimativa de Valor** |
|   | AUXÍLIO FINANCEIRO A ESTUDANTES |  |
|   | AUXÍLIO FINANCEIRO A PESQUISADORES |  |
|   | DESPESAS COM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (Aquisição de Equipamentos / Software) |  |
|   | DESPESAS COM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (Serviços) |  |
|   | DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES |  |
|   | DIÁRIAS - CIVIL |  |
|   | EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE |  |
|   | INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES |  |
|   | MATERIAL DE CONSUMO |  |
|   | MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA |  |
|   | OBRAS E INSTALAÇÕES |  |
|   | OBRIGAÇÕES PATRONAIS |  |
|   | OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS |  |
|   | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA (Colaborador Eventual, etc) |  |
|   | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA (valor do serviço incorporado ao valor do bem) |  |
|   | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA |  |
|   | PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO |  |
|   | SERVIÇOS DE CONSULTORIA |  |
|   | SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA |  |
|   | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL |  |
|  | Outros |  |

**FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE EXECUTOR DE CONVÊNIO**

|  |
| --- |
| **CONVÊNIO**:  |
| **ASSUNTO**:  |
| **UNIDADE**: |
| **EXECUTOR:** *Email:*  *Telefone:* **EXECUTOR SUBSTITUTO:** *Email:**Telefone:*  |
| **TERMO DE ACEITAÇÃO DO EXECUTOR:** Eu,                                   , aceito ser executor deste convênio/contrato, declarando-me ciente da Resolução GR 45/2008 e da Deliberação Consu-A-12/2018, especialmente de minha obrigação de gestão e execução do convênio/contrato conforme previsto no Plano de Trabalho, em observância da legislação aplicável, sob pena de minha responsabilização pessoal.*Assinatura do executor****:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Data:……/*…..*/20….* |
| **TERMO DE ACEITAÇÃO DO EXECUTOR SUBSTITUTO:** Eu, , aceito ser executor deste convênio/contrato, declarando-me ciente da Resolução GR 45/2008 e da Deliberação Consu-A-12/2018, especialmente de minha obrigação de gestão e execução do convênio/contrato conforme previsto no Plano de Trabalho, em observância da legislação aplicável, sob pena de minha responsabilização pessoal.*Assinatura do executor substituto****:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Data:……/*…..*/20….* |
| **"DE ACORDO" CHEFIA DO DEPARTAMENTO/SUPERIOR IMEDIATO:** Eu,                                                            , concordo com as indicações acima, declarando-me ciente da Deliberação Consu-A-02/2001.*Assinatura da Chefia****:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Data:……/*…..*/20….* |
| **"DE ACORDO" DO DIRETOR DA UNIDADE/ÓRGÃO:** Eu,                                                            , concordo com as indicações acima, declarando-me ciente das Resoluções GR 36/2008 e 45/2008 e da Deliberação Consu-A-12/2008, especialmente de minha responsabilidade pelo acompanhamento da  gestão e execução do convênio/contrato, e pela fiscalização do cumprimento do Plano de Trabalho.*Assinatura do Diretor da Unidade****:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Data:……/*…..*/20….* |
| **CIÊNCIA PELA FUNCAMP (aplicável apenas se a Funcamp for interveniente)**Eu,                                                            , na qualidade de interveniente, responsável pela gestão administrativa dos recursos oriundos do convênio/contrato e de sua aplicação em cumprimento ao Plano de Trabalho, declaro-me ciente das indicações acima.*Assinatura****:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Data:……/*…..*/20….* |
| **APROVAÇÃO DO REITOR:**Aprovo as indicações supra.*Assinatura****:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Data: ……/*…..*/20….* |