**FORMULÁRIO DE CONVÊNIOS E CONTRATOS**

PREENCHIMENTO PEl O EXECUTOR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **UNIDADE:** 2. **EXECUTOR: Matrícula:**   Executor Substituto: Matrícula:  Executor Substituto: Matrícula: | | | | |
| 1. **DADOS DO PROJETO**    1. **Título:** | | | | |
|  | |  | | |
| **b. Resumo do objeto:** | | |  | |
|  | |
|  |  | | | |
| 1. **Prazo de vigência:** 2. **Atividade preponderante:** ( ) Ensino ( ) Pesquisa ( ) Extensão ( ) Outra 3. **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. lnterveniência:** ( ) Não se aplica ( ) Funcamp ( ) Outro: | | | |  |
| 1. **Agência(s) Financiadora(s):** ( ) Não se aplica ( ) Aplica-se: 2. **Cláusula de Sigilo:** ( ) Não ( )Sim 3. **Propriedade intelectual:** ( ) Não se aplica ( ) Aplica-se: Unicamp %;Concedente % 4. **j. Royalties e prêmios:** ( ) Não se aplica ( ) Aplica-se: Unicamp % | | | | |
| 1. **DADOS DA(S) CONCEDENTE(S)**    1. **Nome(s):** | | | | |
| **b. Executor(es):** | |  | | |
| 1. **Classificação do concedente:** ( ) Nacional ( ) Internacional    * Se público: ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal    * Se privado: ( ) Com fins lucrativos ( ) Sem fins lucrativos | | | | |
| 1. **VALOR:**   ( ) Não se aplica  ( ) Aplica-se: a. Contraparte da Unicamp:   * 1. Valor financiado por terceiros :   2. Valor total: | | | | |
| 1. **CUSTOS INDIRETOS À UNIVERSIDADE (Resolução GR 036/2008) e FUNDAÇÃO(ÕES):**   ( ) Não se aplica  ( ) Aplica -se: a. PIDS:   * 1. FAEPEX:   2. AIU: (maior ou igual a 3%)   3. 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 |  |