**ANEXO II – RESOLUÇÃO**

**PROJETO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E/OU COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS**

|  |
| --- |
| **A GESTÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS SERÁ FEITA PELA:** |
| a. ( ) UNIOESTE  a.1 ( ) PRAF;  a.2 ( ) SECRETARIA FINANCEIRA DO CAMPUS;  a.3 ( ) DIRETORIA FINANCEIRA DO HUOP. |
| b. ( ) FUNDAÇÃO |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | |
| * 1. Título do Projeto: | | | | | | |
| 1.1.1   O Projeto de Prestação de Serviço refere-se a: | | | | | | |
| ( ) Prestação de Serviços | | | | ( ) Comercialização de Bens. | | |
| 1.2 Informar se a proposta é Institucional ou Individual  a) Proponente é Institucional ( )  a.1 ( ) Reitor;  a.2 ( ) Diretor Geral do Campus;  a.3 ( ) Diretor Geral do HUOP.  b) Proponente é Individual ( )  b.1 ( ) Docente Efetivo  b.2 ( ) Agente Universitário Efetivo | | | | | | |
| 1.3 Nome do Coordenador\*:  \*deve ser servidor efetivo (Docente ou Agente Universitário) | | | | | | |
| 1.4   Lotação do Proponente:  ( ) Reitoria  ( ) HUOP  ( ) Campus de ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | |
| 1.5 Duração da Atividade  Inicio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | |
| 1.5 INFORMAR:  a) Esta atividade faz parte de algum PROGRAMA Extensão? NÃO ( ) SIM ():  Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do Coordenador(a) do **PROGRAMA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador do Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    b) Esta Atividade de Extensão está articulada (quando for o caso):  b.1 ao Ensino ( ) b.2 à Pesquisa-Grupo ou Projeto de Pesquisa ( )  c) Esta Atividade tem caráter curricular? ( ) sim não ( )  d) Esta atividade é voltada à Inovação Tecnológica? ( ) sim não ( ) | | | | | | |
| 1.6 Indicar em qual Grande Área do CNPq se encaixa (escolher apenas uma opção): | | | | | | |
| (  ) Ciências Exatas e da Terra | | ( ) Ciências da Saúde | | | | (  ) Ciências Humanas |
| (  ) Ciências Biológicas | | (  ) Ciências Agrárias | | | | (  ) Linguística, Letras e Artes |
| (  ) Engenharias | | (  ) Ciências Sociais Aplicadas | | | | ( ) Outros |
| 1.7 Palavras-chave  1 - | | 2- | | | | 3- |
| 1.8 ÁREA TEMÁTICA **PRINCIPAL**  () Comunicação  () Meio Ambiente  () Cultura  () Saúde  () Direitos Humanos e Justiça  () Tecnologia e Produção  () Educação  () Trabalho | | | 1.9 ÁREA TEMÁTICA **SECUNDÁRIA**  () Comunicação  () Meio Ambiente  () Cultura  () Saúde  () Direitos Humanos e Justiça  () Tecnologia e Produção  () Educação  () Trabalho | | | |
|  | | | | | | |
| 1.10 LINHA DE EXTENSÃO (assinalar apenas 1 opção): | | | | | | | |
| () Alfabetização, leitura e escrita  () Artes cênicas  () Artes integradas  () Artes plásticas  () Artes visuais  () Comunicação estratégica  () Desenvolvimento de produtos  () Desenvolvimento humano  () Desenvolvimento regional  () Desenvolvimento rural e questões agrárias  () Desenvolvimento tecnológico  () Desenvolvimento urbano  () Direitos individuais e coletivos  () Divulgação científica e tecnológica  () Educação profissional  () Empreendedorismo  () Emprego e renda  () Endemias e epidemias  () Esporte e lazer  () Estilismo | () Fármacos e medicamentos  () Formação de professores  () Gestão do trabalho  () Gestão informacional  () Gestão institucional  () Gestão pública  () Grupos sociais vulneráveis  () Infância e adolescência  () Inovação tecnológica  () Jornalismo  () Jovens e adultos  () Línguas estrangeiras  () Metodologia e estratégias de ensino/aprendizagem  () Mídias  () Mídias-artes  () Música  () Organizações da sociedade civil e movimentos sociais populares | | | | () Patrimônio cultural, histórico e natural  () Pessoas com deficiências, incapacidades e necessidades especiais  () Propriedade intelectual e patente  () Questões ambientais  () Recursos hídricos  () Resíduos sólidos  () Saúde animal  () Saúde da família  () Saúde e proteção no trabalho  () Saúde humana  () Segurança alimentar e nutricional  () Segurança pública e defesa social  () Tecnologia da informação  () Terceira idade  () Turismo  () Uso de drogas e dependência química | | |
| 1.11 Indicar em qual Objetivo de Desenvolvimento Sustentável (ODS) se enquadra o projeto: | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 1 - Erradicação da Pobreza | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 3 - Boa Saúde e Bem-Estar | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 4 - Educação de Qualidade | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 5 - Igualdade de Gênero | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 6 - Água Potável e Saneamento | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 7 - Energia Limpa e Acessível | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 8 - Emprego Decente e Crescimento Econômico | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 9 - Indústria, Inovação e Infraestrutura | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 10 - Redução das Desigualdades | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 11 - Cidades e Comunidades Sustentáveis | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 12 - Consumo e Produção Responsáveis | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 13 - Ação Contra a Mudança Global do Clima | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 14 - Vida na Água | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 15 - Vida Terrestre | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 16 - Paz, Justiça e Instituições Eficazes | | | | | | | |
| ( ) Objetivo 17 - Parcerias e Meios de Implementação | | | | | | | |
| 1.12 NÚMERO DE PESSOAS A SEREM BENEFICIADAS: | | | | | | | |

**2 EQUIPE DE TRABALHO:**

2.1 SERVIDORES (preencher um quadro para cada participante)

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1.1 NOME COMPLETO: | |
|  | |
| 2.1.2 CPF: | |
| 2.1.3 VINCULAÇÃO: | |
| a. (  ) Agente Universitário;   b. (  ) Docente Efetivo; ou  c. (  )Docente colaborador . | |
|  | |
| 2.1.4 SETOR DE LOTAÇÃO | |
| a. ( ) CAMPUS ; b. (  ) HUOP;    c. (  ) REITORIA | |
| 2.1.5 OUTROS DADOS | |
| Regime de Trabalho: | Carga Horária semanal dedicada ao projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_ horas |
| Colegiado: | Centro: |
| E-mail: | |
| Telefone: | |
|  | |
| ASSINATURA DO PARTICIPANTE | |
|  | |
| ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA\*\* | |
| \*\* para participação de Agente Universitário com carga horária é necessária a autorização da chefia imediata | |

2.2 DISCENTES

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | Curso | C/H Semanal | Telefone e e-mail | | CPF |
| Telefone | e-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2.3 MEMBROS DA COMUNIDADE/PARTICIPANTES EXTERNOS:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO\* | C/H SEMANAL | INSTITUIÇÃO / ENTIDADE | TELEFONE E  E-MAIL | CPF Nº\* | DATA NASCIMENTO\* | FUNÇÃO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*dados necessários para o pagamento do seguro de vida

|  |
| --- |
| 3 JUSTIFICATIVA DO PROJETO |

4 OBJETIVOS

|  |
| --- |
| 4.1 Geral |

|  |
| --- |
| 4.2 Específicos |

|  |
| --- |
| 5 METAS E RESPECTIVOS INDICADORES |

|  |
| --- |
| 6 RESULTADOS ESPERADOS |

|  |
| --- |
| 7 PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS |

|  |
| --- |
| 7.1 RESUMO: (incluir introdução, objetivo, aspectos principais da metodologia e contribuições esperadas. Fonte12, espaçamento simples, alinhamento justificado, sem tabelas, gráficos ou fotos, com no máximo 15 e mínimo de 10 linhas). |

8 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Relacionar as Atividades | Ano: | | | | | | | | | | | |
| jan | fev | mar | abr | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PLANILHA DE CUSTOS E DESPESAS – UNIOESTE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9 | PREVISÃO DA RECEITA BRUTA | Valor (R$) | Percentual |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10 | Custos e Despesas | Valor (R$) | Percentual |
| 10.1 | Remuneração de Servidores (máximo de 20%) |  |  |
| a) | Docente Efetivo |  |  |
| b) | Docente Colaborador (CRES) |  |  |
| c) | Agente Universitário Efetivo |  |  |
| d) | Agente Universitário Colaborador (CRES) |  |  |
| **Soma das Despesas com Pessoal** | |  |  |
| 10.2 | Encargos sociais aplicados sobre as alíneas "b" e "d" do item 10.1 |  |  |
| 10.3 | Bolsas para estudantes; |  |  |
| 10.4 | Diárias (Alimentação e/ou Hospedagem) |  |  |
| 10.5 | Material de consumo |  |  |
| 10.6 | Passagens |  |  |
| 10.7 | Serviços de Terceiros (Pessoa jurídica) |  |  |
| 10.8 | Material Permanente e Equipamentos |  |  |
| 10.9 | Construção, Reformas e Adaptação de Prédios e Instalações |  |  |
| 10.10 | Publicação de Artigos Científicos (Taxa de Revisão, Tradução e Publicação) |  |  |
| 10.11 | Inscrição de Participação em Eventos |  |  |
| 10.12 | Despesas Bancárias |  |  |
| 10.13 | Outros Custos e Despesas |  |  |
| **Soma dos Custos e Despesas** | |  |  |
| 10.14 | Ressarcimento à Unidade Administrativa (mínimo de 5% da Receita Bruta) |  |  |
| 10.15 | Fundo Financeiro Estruturante (mínimo de 5% da Receita Bruta) |  |  |
| 10.16 | PASEP (01 (um) por cento da receita bruta do projeto) |  |  |
| 10.17 | DREM (30% (trinta por cento) da Receita Bruta) |  |  |
| **Soma das Destinações** | |  |  |
| **TOTAL DE CUSTOS, DESPESAS E DESTINAÇÕES** | |  |  |

|  |
| --- |
| **PLANILHA DE CUSTOS E DESPESAS – FUNDAÇÃO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9 | PREVISÃO DA RECEITA BRUTA  (Prestação de Serviços) | Valor (R$) | Percentual |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10 | Custos e Despesas | Valor (R$) | Percentual |
| 10.1 | Remuneração Pessoal |  |  |
| 10.1.1 | Serviços de Terceiros Pessoa Física (Servidores da Unioeste) |  |  |
| a) | Docente Efetivo |  |  |
| b) | Docente Colaborador |  |  |
| c) | Agente Universitário Efetivo |  |  |
| d) | Agente Universitário Colaborador |  |  |
| 10.1.2 | Serviços de Terceiros Pessoa Física (Pessoal Externo à Unioeste) |  |  |
| 10.2 | Previdência Social (20%) |  |  |
| **Soma das Despesas com Pessoal** | |  |  |
| 10.3 | Bolsas para estudantes |  |  |
| 10.4 | Diárias (Alimentação e/ou Hospedagem) |  |  |
| 10.5 | Material de consumo |  |  |
| 10.6 | Passagens |  |  |
| 10.7 | Deslocamento (combustível e pedágio) |  |  |
| 10.8 | Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica) |  |  |
| 10.9 | Material Permanente e Equipamentos |  |  |
| 10.10 | Construção, Reformas e Adaptação de Prédios e Instalações |  |  |
| 10.11 | Publicação de Artigos Científico (Taxa de Revisão, Tradução e Publicação) |  |  |
| 10.12 | Inscrição de Participação em Eventos |  |  |
| 10.13 | Despesas Bancárias |  |  |
| 10.14 | Outros Custos e Despesas |  |  |
| **Soma dos Custos e Despesas** | |  |  |
| 10.15 | Custos operacionais e administrativos do conveniado (máximo de 10% da receita Bruta) |  |  |
| 10.16 | Ressarcimento à Unidade Administrativa (mínimo de 5% da Receita Bruta) |  |  |
| 10.17 | Fundo Financeiro Estruturante (mínimo de 5% da Receita Bruta) |  |  |
| **Soma das Destinações** | |  |  |
| **TOTAL DE CUSTOS, DESPESAS E DESTINAÇÕES** | |  |  |

\* em caso de percentuais diferentes dos limites máximo ou mínimo, as fórmulas dos itens 10.14 a 10.16 deverão ser atualizadas.

11 AUTORIZAÇÕES INTERNAS

|  |  |
| --- | --- |
| **PARECER DA COMISSÃO DE EXTENSÃO** | |
| Favorável ( ) | Desfavorável ( ) |
| Ata nº: | Data: |
| Obs: parecer, quanto às normas e pertinência do projeto, pela Comissão de Extensão do Centro cuja área estiver mais afeta à prestação de serviço para, quando for de Agente Universitário do Campus, e PROEX, quando for Agente Universitário da Reitoria ou HUOP. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARECER DO CONSELHO DE CENTRO** (quando o propositor for docente) | |
| Favorável ( ) | Desfavorável ( ) |
| Ata nº: | Data: |

|  |  |
| --- | --- |
| **VERIFICAÇÃO DA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA** | |
| Adequada ( ) | Não Adequada ( ) |
|  | |
| Assinatura do Responsável pela Secretaria Financeira do Campus ou Diretoria Financeira do HUOP ou PRAF, de acordo com a lotação do Proponente, ou do representante da Fundação, quando a execução orçamentária e financeira for operacionalizada por Fundação. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARECER DO CONSELHO DE CAMPUS** | |
| Conselho de Campus de: | |
| Favorável ( ) | Desfavorável ( ) |
| Ata nº: | Data: |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSELHO UNIVERSITÁRIO** | |
| Aprovado ( ) | Não Aprovado ( ) |
| Resolução nº: | Data: |
| Obs: Aprovação do COU faz-se necessária no caso dos projetos propostos por Agente Universitário da Reitoria ou HUOP, ou quando for de responsabilidade da Reitoria, Campus ou HUOP e proposto pela Unidade respectiva. | |