1. **PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO 09/2019 - PROGRAMA “CONFAP – ERC”**

COOPERAÇÃO CONFAP - CONSELHO DE PESQUISA EUROPEU/ERC - Horizon2020 - FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA

**Anexo I - Roteiro Descritivo da Proposta**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nome*** |  |
| ***Sigla*** |  |
| ***Coordenador*** |  |
| ***Email*** |  |
| ***Telefones*** |  |

**2. DADOS DA EQUIPE DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nome*** | ***CPF*** | ***Instituição*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. PLANO DE METAS E ETAPAS**

*Descrever a(s) meta(s) e elementos que compõem o projeto (conforme tabela abaixo), contemplando a descrição, unidade de medida e quantidade, além das etapas/fases, ações em que se pode dividir a execução de uma meta, indicando o período de realização e valor previsto para a mesma. Não existe limitação para a quantidade de metas, no entanto, cada meta deve conter pelo menos uma etapa/fase.*

|  |  |
| --- | --- |
| META nº: | Descrição da meta: |
| Unidade de medida: | Quantidade: |
| Etapa/Fase nº | Descrição da Etapa/Fase: |
| Valor Previsto: | Período de realização: Início: / / - Término: / /  |

**4. DESPESAS**

| ***Item de despesa*** | ***Qtde.*** | ***Valor unit. (R$)*** | ***Valor Total (R$)*** |
| --- | --- | --- | --- |
| Passagem | *aérea nacional* |  |  |  |
| *aérea internacional* |  |  |  |
| *terrestre* |  |  |  |
| Serviços de terceiros | *Seguro saúde* |  | 412,00\*/mês |  |
| **Total\*** |  |  |  |

*\*Ref. tabela de bolsa no exterior do CNPq item 2.1.*

**5. TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| Local e data: |
| Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos legais, com as normas gerais para concessão de auxilio pela Fundação Araucária. | Declaro que a presente proposta está de acordo com os objetivos científicos e tecnológicos desta Instituição. |
| ***Coordenador da proposta****(Nome e assinatura)* | ***Responsável pela instituição ou representante*** *(Nome, assinatura e carimbo)* |