Processo de Inexigibilidade de Chamada Pública 13/2020

REGULAMENTAÇÃO DO PROGRAMA DE PRESERVAÇÃO DOCUMENTAL DA MEMÓRIA DO FOMENTO À PESQUISA DA FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA

# Anexo I – ROTEIRO DESCRITIVO DO PROJETO

1. **IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nome da Instituição:*** |  |
| ***Sigla da instituição:*** |  |
| ***Coordenador Institucional:*** |  |
| ***E-mail:*** |  |
| ***Telefones:*** |  |

1. **DADOS DA EQUIPE DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nome*** | ***Função*** | ***Instituição*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **SÍNTESE DO PROJETO**

*Apresentar síntese do projeto sumarizando a importância, os métodos utilizados e, principalmente, os resultados esperados.*

1. **TERMO DE COMPROMISSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Local e data*:** |  | |
| *Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos legais, com as normas gerais de 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)* |

**Processo de Inexigibilidade de Chamada Pública 13/2020**

**REGULAMENTAÇÃO DO PROGRAMA DE PRESERVAÇÃO DOCUMENTAL DA MEMÓRIA DO FOMENTO À PESQUISA DA FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA**

**Anexo II - Plano de Trabalho do Bolsista**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***1.1 Título do projeto****:* |  |
| ***1.2 Curso/Programa****:* |  |
| ***1.3 Bolsista****:* | (Nome, e-mail, telefones) |
| ***1.4 Orientador:*** | (Nome, e-mail, telefones) |
| ***1.5Grandeárea do conhecimento****:* |  |
| ***1.6 Subárea do conhecimento:*** |  |

1. **PLANO DE TRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Atividades*** | ***Meses*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| (incluir mais linhas caso necessário) |  |

1. **TERMO DE COMPROMISSO**

|  |  |
| --- | --- |
| Os abaixo-assinados declaram que o presente Plano de Trabalho foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo. | |
|  | |
|  |  |
| ***Assinatura do Orientador*** | ***Assinatura do Bolsista*** |
| Local e data: | |