| **ORIENTAÇÕES GERAIS PARA PREENCHIMENTO DO PLANO DE TRABALHO** |
| --- |
| 1. O Plano de Trabalho deve ser elaborado pelo/a gestor/a do convênio (pessoa que solicitou a assinatura do acordo de cooperação) e pode incluir ações coordenadas por ele/a ou por outrem. Além disso, o preenchimento deverá contar também com a participação dos envolvidos na instituição internacional. 2. Após a assinatura do Acordo de Cooperação, outros Planos de Trabalhos podem ser preenchidos e anexados ao processo, por diferentes docentes que desejem desenvolver outras ações com a instituição parceria. 3. Preencha a Solicitação com as informações convenientes, mesmo que tais dados sofram alterações durante a vigência do convênio. 4. No campo “Validade do Plano de Trabalho” colocar a duração de 5 anos, que normalmente é o tempo estipulado no Termo de Convênio. Entre em contato com o ERI para verificar essa informação, pois há universidades estrangeiras em que a duração diverge. 5. Os campos que, porventura, não forem pertinentes, podem ser deixados em branco ou preenchidos com informações, como: “a ser definido”/“durante o período de vigência deste Acordo”/”não se aplica”, etc. 6. Antes de inserir o documento no e-protocolo, verifique com a equipe do ERI se o preenchimento está de acordo, para evitar correções/alterações. 7. Este modelo é apenas um exemplo para elaboração do Plano de Trabalho, ficando o/a docente livre para apresentar o documento em outro formato, caso deseje. |

\* Este quadro pode ser excluído após preenchimento das informações.

**PLANO DE TRABALHO DE ACORDO DE COOPERAÇÃO**

**I – RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO DO CONVÊNIO (GESTOR/A) NA UNESPAR**

| **Gestor/a** | Preencher o cargo |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| CPF: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone(s) (com DDD): |  |
| Colegiado/Programa: |  |
| Centro: |  |
| Campus: |  |

**II – FISCAL DO CONVÊNIO NA UNESPAR**

| **Fiscal** | Chefe da Divisão de Convênios e Mobilidade do Escritório de Relações Internacionais da UNESPAR |
| --- | --- |
| Nome: | Prof.ª Dr.ª Juliane D’Almas |
| CPF: | XXX.188.089-XX |
| E-mail: | [juliane.dalmas@ies.unespar.edu.br](mailto:juliane.dalmas@ies.unespar.edu.br) |
| Telefone(s) (com DDD): | 43 99935-9088 |

**III – RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO NA INSTITUIÇÃO INTERNACIONAL**

| **Gestor/a** | Preencher o cargo |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone(s) (com DDD): |  |
| Colegiado/Programa: |  |
| Centro: |  |
| Campus: |  |

**IV – INSTITUIÇÕES** **ENVOLVIDAS**

| 1 – Universidade Estadual do Paraná – UNESPAR |
| --- |
| 2 – |

**V – MUNICÍPIO/ESTADO/ PAÍS**

| 1 – CIDADE, Paraná, Brasil |
| --- |
| 2 – |

**VI – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO**

| Acordo de cooperação acadêmica entre as instituições. |
| --- |

**VII – OBJETIVOS DO ACORDO DE COOPERAÇÃO**

**VIII – JUSTIFICATIVAS PARA A FORMALIZAÇÃO DO CONVÊNIO**

**IX – AÇÕES ANTERIORMENTE REALIZADAS ENTRE AS INSTITUIÇÕES PARCEIRAS (se alguma)**

**X – CRONOGRAMA DE AÇÕES FUTURAS**

| **Nº** | **DESCRIÇÃO DA AÇÃO** | **MÊS/ ANO** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **INÍCIO** | **TÉRMINO** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**XI VÍNCULO DAS AÇÕES PREVISTAS COM OS OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL (ODS) 2030**

Assinale com um *x* os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) contemplados por esta proposta de convênio.

**(Caso seja necessário, consulte a lista completa de objetivos e metas disponível em** [**https://brasil.un.org/pt-br/sdgs**](https://brasil.un.org/pt-br/sdgs)**).**

| **N.º** |  | **ODS CONTEMPLADO(S)** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | Erradicação da pobreza. |
| 2 |  | Fome zero e agricultura sustentável. |
| 3 |  | Saúde e bem-estar. |
| 4 |  | Educação de qualidade. |
| 5 |  | Igualdade de gênero. |
| 6 |  | Água potável e saneamento. |
| 7 |  | Energia limpa e acessível. |
| 8 |  | Trabalho decente e crescimento econômico. |
| 9 |  | Indústria, inovação e infraestrutura. |
| 10 |  | Redução das desigualdades. |
| 11 |  | Cidades e comunidades sustentáveis. |
| 12 |  | Consumo e produção responsáveis. |
| 13 |  | Ação contra a mudança global do clima. |
| 14 |  | Vida na água. |
| 15 |  | Vida terrestre. |
| 16 |  | Paz, justiça e instituições eficazes. |
| 17 |  | Parcerias e meios de implementação. |

**XI – RECURSOS FINANCEIROS**

|  |
| --- |

**XII – RESULTADOS ESPERADOS**

|  |
| --- |

**XIII- PERÍODO – VIGÊNCIA**

| Início da vigência | Conforme data estipulada no Termo de Cooperação |
| --- | --- |
| Fim da vigência | 5 anos após a data estipulada no Termo de Cooperação |

Cidade, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 202X.

**Nome do/a gestor/a convênio**

Cargo – Colegiado/Programa/Setor – Campus