**PLANO DE TRABALHO DE TERMO ADITIVO DE PROJETO**

**SEM RECURSOS FINANCEIROS**

1. **TIPO DE PROJETO**

(     ) Ensino

(     ) Pesquisa

(     ) Extensão

(     ) Curso de Pós-Graduação

(     ) Desenvolvimento Institucional

1. **TIPO DE INSTRUMENTO PROCESSUAL**

(     ) Acordo

(     ) Protocolo de intenções

(     ) Memorando de entendimento

(     ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DADOS CADASTRAIS DA UNB**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão/Entidade de Proponente:  UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA | | | | CNPJ:  00.038.174/0001-43 | | | |
| Endereço:  CAMPUS UNIVERSITÁRIO DARCY RIBEIRO – PRÉDIO DA REITORIA ASA NORTE | | | | | | | |
| Cidade:  Brasília | UF:  DF | | CEP:  70910-900 | | Telefone:  (61) 3107-2215 | | UG/Cód. Gestão:  154040/15257 |
| Banco do Brasil – 001 | | Agência:  1607-1 | | Conta Corrente:  170.500-8 | | Praça de Pagamento Brasília | |

1. **dados do representante legal da unb**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome:  MÁRCIA ABRAHÃO MOURA | CPF:  334.590.531-00 | | |
| CI/Orgão Exp./Emissão:  960.490 SSP/DF Expedição: 08/07/1980 | Cargo:  Professora | Função:  Reitora | Matrícula UnB:  145378 |
| E-mail:  unb@unb.br | | | |

1. **dados CADASTRAIS DO PARTÍCIPE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo:  ( ) Público  ( ) Privado | Nome / Razão Social: | CNPJ: | |
| Endereço sede: | | | | |
| Cidade: | UF: | CEP: | (DDD) Telefone: | |
| Nome do Representante Legal: | CPF: | | |
| CI/Órgão Exp./Emissão: | Cargo: | | |

1. **OUTROS PARTÍCIPES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo:  ( ) Público  ( ) Privado | Nome / Razão Social: | CNPJ: | |
| Endereço sede: | | | | |
| Cidade: | UF: | CEP: | (DDD) Telefone: | |
| Nome do Representante Legal: | CPF: | | |
| CI/Órgão Exp./Emissão: | Cargo: | | |

1. **dados do COORDENADOR DO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | CPF: | | |
| CI/Orgão Exp./Emissão: | Cargo: | Função: | Matrícula UnB: |
| E-mail: | | | |

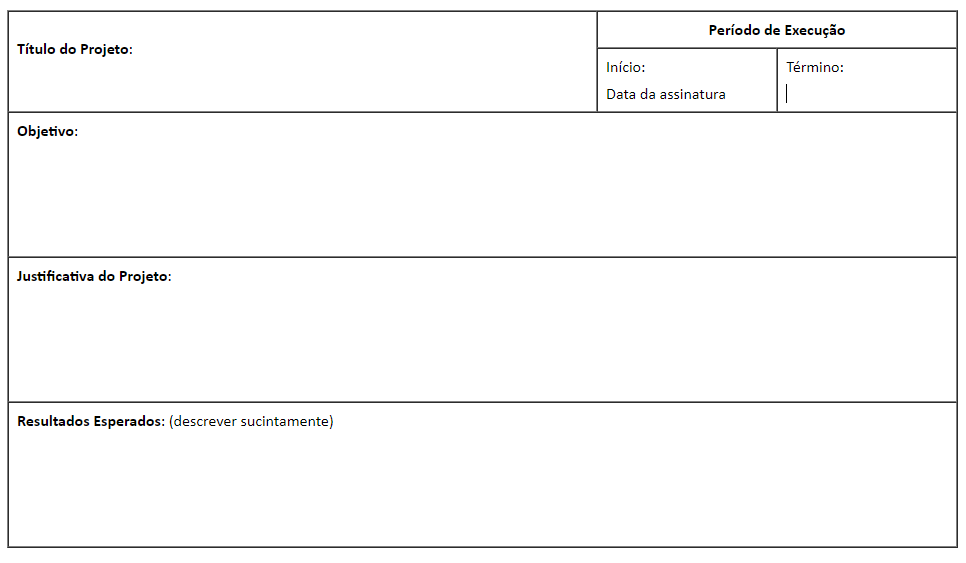
1. **dados do GESTOR DO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | CPF: | | |
| CI/Orgão Exp./Emissão: | Cargo: | Função: | Matrícula UnB: |
| E-mail: | | | |

1. **dados do GESTOR SUBSTITUTO DO PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | CPF: | | |
| CI/Orgão Exp./Emissão: | Cargo: | Função: | Matrícula UnB: |
| E-mail: | | | |

1. **DESCRIÇÃO DO PROJETO**



1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**



**Este documento deverá ser assinado por:**

* Gestor(a) ou gestor(a) substituto(a) do projeto UnB; e
* Representantes legais.