

APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO

PROJETO EXTENSÃO PRODUTIVA E INOVAÇÃO EDITAL Nº 03/2016 - AGDI

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

1.1. CELEBRANTE

| | | |
|----------------------------------|--------------|--------|
| Nome da Instituição: | | CNPJ |
| Endereço da Sede da Instituição: | | |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Home Page | E-mail | |
| Nome do representante legal | | CPF |
| C.I./Órgão expedidor | Cargo | Função |
| Endereço | | CEP: |
| E-mail | DDD/Telefone | |

| | | |
|--|--------------|--------|
| Nome do gestor do projeto na Instituição | | CPF |
| C.I./Órgão expedidor | Cargo | Função |
| E-mail | DDD/Telefone | |

1.2. EXECUTORA (no caso de atuação de rede)

| | | |
|----------------------------------|--------------|--------|
| Nome da Instituição: | | CNPJ |
| Endereço da Sede da Instituição: | | |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Home Page | E-mail | |
| Nome do representante legal | | CPF |
| C.I./Órgão expedidor | Cargo | Função |
| Endereço | | CEP: |
| E-mail | DDD/Telefone | |

2. IDENTIFICAÇÃO DA PARCEIRA PÚBLICA (CONCEDENTE)

| | |
|---|----------------------------|
| Nome da Instituição: Agência Gaúcha de Desenvolvimento e Promoção do Investimento - AGDI | CNPJ 13.169.162/0001-08 |
| Endereço: Av. Borges de Medeiros, 1501, 4º andar | CEP: 90110-900 |

3. JUSTIFICATIVA

3.1. OBJETIVOS INSTITUCIONAIS

Descrição dos objetivos institucionais que são convergentes com o objeto deste edital 03/2016, que estejam descritos em seu Estatuto ou em Regulamentos Internos.

Exemplificação de ações que sejam convergentes com esses objetivos.

(No máximo 1 página)

3.2. HISTÓRICO DE ATUAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Descrição do histórico de atuação da Instituição em prol do desenvolvimento regional (além da atividade docente), especificando:

- Experiência prévia específica na elaboração e/ou execução de projetos de extensão voltados para a indústria nos últimos 10 anos, relatando resultados obtidos para a sociedade;*
- Experiência prévia em projetos do Governo do Estado do RS voltados para o desenvolvimento econômico regional nos últimos 10 anos.*

(No máximo 5 páginas)

3.3. ANÁLISE ECONÔMICA LOCAL

Descrição da situação econômica local (referindo-se ao aglomerado regional escolhido), de forma a justificar a importância do Projeto na região.

Citar informações sobre setores econômicos e indicadores relevantes.

(No máximo 3 páginas)

3.4. DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaro ter capacidade técnica e operacional para execução do Projeto Extensão Produtiva e Inovação no aglomerado regional selecionado, ciente de que terei de providenciar no mínimo:

- Seleção e contratação de equipe plenamente capaz para os cargos de coordenador, extensionistas e assistente administrativo;*

- Disponibilização de horas do gestor do Projeto na Instituição, o qual será responsável pela infraestrutura e supervisão da execução das metas;
- Disponibilização de horas da equipe chave indicada nesta proposta, que assessorará a equipe do NEPI na articulação com a rede de ofertas da Universidade, e na solução de entraves específicos que venham a se apresentar na realização dos atendimentos às empresas;
- Disponibilização de infraestrutura física necessária para a operacionalização do Núcleo;
- Disponibilização de horas de profissionais que assessorarão a equipe na prestação de contas da parceria firmada.

Nome e Assinatura do Representante Legal da Instituição Proponente

3.5. SEDE ONDE SERÁ DISPONIBILIZADA ESTRUTURA PARA O NEPI

| | | |
|----------|----|-----|
| Endereço | | |
| Cidade | UF | CEP |

4. REDE DE OFERTAS DA INSTITUIÇÃO *(No máximo 3 páginas)*

A seguir está apresentada a **rede de ofertas** existente na Instituição dentro da região que se propõe a atuar, que será acessível para apoio às indústrias locais, no âmbito do Projeto.

| Categoria de Oferta a Empresas | Descrição das ofertas por área |
|------------------------------------|--------------------------------|
| PRODUÇÃO MAIS LIMPA | |
| Serviços de consultoria/assessoria | |
| Laboratórios | |
| Cursos, capacitações e palestras | |
| Programas de Extensão p/ empresas | |
| Outros serviços ou atividades | |
| REDUÇÃO DE PERDAS | |
| Serviços de consultoria/assessoria | |
| Laboratórios | |
| Cursos, capacitações e palestras | |
| Programas de Extensão p/ empresas | |
| Outros serviços ou atividades | |
| INOVAÇÃO | |
| Serviços de consultoria/assessoria | |
| Laboratórios | |
| Cursos, capacitações e palestras | |
| Programas de Extensão p/ empresas | |
| Outros serviços ou atividades | |
| PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO | |
| Serviços de consultoria/assessoria | |
| Laboratórios | |
| Cursos, capacitações e palestras | |
| Programas de Extensão p/ empresas | |
| Outros serviços ou atividades | |
| OUTRAS ÁREAS | |
| Serviços de consultoria/assessoria | |
| Laboratórios | |
| Cursos, capacitações e palestras | |
| Programas de Extensão p/ empresas | |
| Outros serviços ou atividades | |

5. DEFINIÇÃO DAS METAS ESPECÍFICAS

| | |
|---|---|
| REGIÃO DE ATENDIMENTO | <i>Especificar aqui as regiões de abrangência para o Núcleo, dentre aquelas listadas no item 2.1.1 do Edital. Observar orientações do item 8 do Edital.</i> |
| CICLO 1: Nº DE EMPRESAS QUE SERÃO ATENDIDAS POR ÁREA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA | |
| PRODUÇÃO MAIS LIMPA | () 18 () 36 () 54 |
| REDUÇÃO DE PERDAS | () 18 () 36 () 54 |
| INOVAÇÃO | () 18 () 36 () 54 |
| PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO | () 18 () 36 () 54 |
| <i>No mínimo 18 atendimentos por área de Assistência Técnica Mínimo de 72 e máximo de 126 atendimentos no ciclo</i> | |
| CICLO 2: Nº DE EMPRESAS QUE SERÃO ATENDIDAS POR ÁREA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA | |
| PRODUÇÃO MAIS LIMPA | () 18 () 36 () 54 |
| REDUÇÃO DE PERDAS | () 18 () 36 () 54 |
| INOVAÇÃO | () 18 () 36 () 54 |
| PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO | () 18 () 36 () 54 |
| <i>No mínimo 18 atendimentos por área de Assistência Técnica Mínimo de 72 e máximo de 126 atendimentos no ciclo</i> | |
| <i>No total, no mínimo 144 e no máximo 252 atendimentos</i> | |

6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS METAS GERAIS

| META/ETAPA | Indicador Físico | Início | Término |
|--|---|----------------|----------------|
| META 1: Disponibilização da Infraestrutura; formação e capacitação da equipe; seleção de empresas (conforme meta de nº de atendimentos e região de abrangência) | | Duração | |
| Constituição da Equipe do NEPI | Contratos Firmados | 1º mês | 1º mês |
| Capacitação da Equipe no Núcleo na Metodologia do Projeto e na Rede de Ofertas da Instituição | Certificado de participação na capacitação ou lista de presença assinada | 1º mês | 2º mês |
| Seleção das empresas que serão atendidas no 1º ciclo | Relatório de empresas e Termos de Adesão assinados | 2º mês | 3º mês |
| Entrega de relatório de execução da meta 1 | Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta | 3º mês | 3º mês |
| META 2: Atendimento às empresas selecionadas nas áreas escolhidas e realização de workshops | | Duração | |
| Realizar diagnóstico inicial em todas as empresas selecionadas | Diagnóstico assinado pela empresa | 3º mês | 4º mês |
| Aplicar ferramentas de cada área | Relatório da Aplicação das Ferramentas assinados | 3º mês | 6º mês |
| Traçar ações correspondentes às oportunidade identificadas a partir das ferramentas de cada área | Plano de Ação assinado | 5º mês | 7º mês |
| Entrega de relatório parcial de execução da meta | Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta | 8º mês | 8º mês |
| Concluir a implantação de ao menos duas ações em cada área de atendimento. | Relatório de encerramento e avaliação assinados | 11º mês | 12º mês |
| Realizar diagnóstico final em todas as empresas atendidas | Diagnóstico assinado pela empresa | 11º mês | 12º mês |
| Realizar ao menos 02 eventos com empresários, conforme metodologia | Convite, lista de presença assina e fotos/notícias. | 3º mês | 12º mês |
| Comprovar que ao menos 30% das empresas acessaram serviços do mapa de ofertas da Instituição | Documento comprobatório específico | 3º mês | 12º mês |
| Entrega de relatório de execução da meta 2 | Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta | 13º mês | 13º mês |

| META/ETAPA | Indicador Físico | Início | Término |
|--|---|----------------|----------------|
| META 3: Seleção de empresas (conforme meta de nº de atendimentos e região de abrangência) para 2º ciclo atendimento | | Duração | |
| Seleção das empresas que serão atendidas no 2º ciclo | Relatório de empresas e Termos de Adesão assinados | 13º mês | 13º mês |
| Entrega de relatório de execução da meta 3 | Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta | 14º mês | 14º mês |
| META 4: Atendimento às empresas selecionadas nas áreas escolhidas e realização de workshops | | Duração | |
| Realizar diagnóstico inicial em todas as empresas selecionadas | Diagnóstico assinado pela empresa | 14º mês | 15º mês |
| Aplicar ferramentas de cada área | Relatório da Aplicação das Ferramentas assinados | 15º mês | 18º mês |
| Traçar ações correspondentes às oportunidade identificadas a partir das ferramentas de cada área | Plano de Ação assinado | 17º mês | 19º mês |
| Entrega de relatório parcial de execução da meta | Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta | 19º mês | 19º mês |
| Concluir a implantação de ao menos duas ações em cada área de atendimento. | Relatório de encerramento e avaliação assinados | 21º mês | 22º mês |
| Realizar diagnóstico final em todas as empresas atendidas | Diagnóstico assinado pela empresa | 21º mês | 22º mês |
| Realizar ao menos 02 eventos com empresários, conforme metodologia | Convite, lista de presença assina e fotos/notícias. | 14º mês | 22º mês |
| Comprovar que ao menos 30% das empresas acessaram serviços do mapa de ofertas da Instituição | Documento comprobatório específico | 14º mês | 22º mês |
| Entrega de relatório de execução da meta 4 (junto à prestação de contas final) | Relatório formal com a descrição do desempenho, acompanhado das evidências do atingimento da meta | 22º mês | 22º mês |

7. METODOLOGIA E FERRAMENTAS PARA EXECUÇÃO *(No máximo 5 páginas)*

A Instituição proponente se compromete a executar as atividades descritas no item 6 em conformidade com a metodologia disponibilizada pela AGDI, apresentado no anexo IV do Edital 03/2016, e se propõe a cumprir com os requisitos para as áreas de assistência técnica, com as seguintes proposições descritas no quando a seguir.

Ficam indicadas também as pessoas chaves indicadas para dar suporte ao NEPI em cada uma das áreas de assistência técnica, e frente à orientação sobre a rede de ofertas da Universidade. Em anexo constam os currículos das pessoas indicadas, os quais atestam a qualificação das mesma, conforme previsto no Edital 03/2016-AGDI.

| PRODUÇÃO MAIS LIMPA | |
|---|--|
| Nome da Pessoa Chave Indicada (apenas 01) | |
| Metodologia/Ferramentas ou Ações propostas como complementação | |
| Descrição da experiência anterior da instituição (pessoa chave e outros) na utilização de ferramenta semelhante ou tratamento deste tema junto à empresas | |
| INOVAÇÃO | |
| Nome da Pessoa Chave Indicada (apenas 01) | |
| Metodologia/Ferramentas ou Ações propostas | <i>(Descrição: além explicar a ferramenta, mencionar se houver documentos complementares enviados)</i> |
| Descrição da experiência anterior da instituição (pessoa chave e outros) na utilização de ferramenta semelhante ou tratamento deste tema junto à empresas | |
| REDUÇÃO DE PERDAS | |
| Nome da Pessoa Chave Indicada (apenas 01) | |
| Metodologia/Ferramentas ou Ações propostas como complementação | <i>(Descrição: além explicar a ferramenta, mencionar se houver documentos complementares enviados)</i> |
| Descrição da experiência anterior da instituição (pessoa chave e outros) na utilização de ferramenta semelhante ou tratamento deste tema junto à empresas | |

PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO

| | |
|---|--|
| Nome da Pessoa Chave Indicada (apenas 01) | |
| Metodologia/Ferramentas ou Ações propostas como complementação | <i>(Descrição: além explicar a ferramenta, mencionar se houver documentos complementares enviados)</i> |
| Descrição da experiência anterior da instituição (pessoa chave e outros) na utilização de ferramenta semelhante ou tratamento deste tema junto à empresas | |

8. PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA E MEMÓRIA DE CÁLCULO

| 1. RECURSOS DA PARCEIRA PÚBLICA EM DESPESAS DE CUSTEIO | | | MEMÓRIA DE CÁLCULO | | |
|--|--|-------------|--------------------------------|----------------|---|
| Item | Especificação | Valor Total | Unidade | Valor Unitário | Quantidade |
| 1.1 | Hora técnica coordenador | R\$ | Hora técnica = hora trabalhada | R\$ | Considera-se ___ horas semanais, 4,5 semanas por mês, no total de 20 meses remunerados. |
| 1.2 | Hora técnica extensionistas (30 horas semanais) | R\$ | Hora técnica = hora trabalhada | R\$ | Considera-se 30 horas semanais, 4,5 semanas por mês, no total de 20 meses remunerados para ___ extensionistas |
| 1.3 | Deslocamento | R\$ | Km rodado | R\$ 1,14 | <i>Especificar o cálculo que foi feito para o nº de km rodados para a equipe do NEPI</i> |
| 1.4 | Hospedagem | R\$ | Hospedagem/dia | R\$ 175,00 | Considerou-se 12 dias de capacitação em Porto Alegre para ___ pessoas da equipe do NEPI. |
| 1.5 | Divulgação | R\$ | Diversos | - | O orçamento considerou a aquisição de ___ banners, ___ folders, ___ cartazes e ___ coffee breaks para eventos do Projeto. Para cada contratação, serão submetidos orçamentos para a AGDI. |
| TOTAL PARCEIRA PÚBLICA | | R\$ | | | |
| 2. CONTRAPARTIDA ECONÔMICA E/OU FINANCEIRA | | | MEMÓRIA DE CÁLCULO | | |
| Item | Especificação | Valor Total | Unidade | Valor Unitário | Quantidade |
| 2.1 | Material de expediente e serviços para operacionalização do Núcleo | R\$ | Diversos | - | <i>Especificar o que foi considerado no orçamento.</i> |
| 2.2 | Assistente Administrativo | R\$ | Hora técnica = hora trabalhada | R\$ | Considera-se 30 horas semanais, 4,5 semanas por mês, no total de 20 meses remunerados. |
| 2.3 | Sala equipada p/ instalação do Núcleo | R\$ | Disponibilidade por mês | R\$ | A sala será disponibilizada por 21 meses. |
| 2.4 | Sala para reuniões | R\$ | Disponibilidade por turno | R\$ | <i>Especificar o nº de turnos que se estimou para realização de eventos do Projeto</i> |
| 2.5 | Auditório | R\$ | Disponibilidade por turno | R\$ | <i>Especificar o nº de turnos que se estimou para realização de eventos do Projeto (considerar no mínimo 4 eventos).</i> |

| | | | | | |
|---------------------------|------------------------------|------------|--|-----|--|
| 2.6 | Hora técnica da Equipe Chave | R\$ | Hora técnica = hora trabalhada | R\$ | Considera-se 4 horas mensais no total de 21 meses remunerados para 4 pessoas chaves. |
| 2.7 | Outro (especificar) | R\$ | | | |
| 2.6 | Outro (especificar) | R\$ | | | |
| TOTAL COLABORADORA | | R\$ | Memória de cálculo do valor da hora técnica: <i>especificar os valores de remuneração, encargos e provisões que foram considerados para definição do valor da hora.</i> | | |
| TOTAL | | R\$ | | | |

9. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| PARCELAS* | MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | |
| Desembolso da 1ª Parcela (29%) | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apresentação de relatório da execução físico-financeira | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| Desembolso da 2ª Parcela (71%) | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prestação de Contas Final | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | |

* A depender do valor das propostas aprovadas, o valor de desembolso da 1ª parcela poderá ser maior.

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Agência Gaúcha de Desenvolvimento e Promoção do Investimento - AGDI, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer outro órgão ou entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado do Rio Grande do Sul, na forma deste Plano de Trabalho.

(local e data)

Nome e Assinatura do Representante Legal da Instituição Proponente

10. APROVAÇÃO PELA PARCEIRA PÚBLICA

Aprovado.

(local e data)

11. DOCUMENTOS ANEXOS

- I. COMPROVAÇÃO DA DEMANDA LOCAL**
- II. CURRÍCULOS DA EQUIPE CHAVE**
- III. DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DA EQUIPE CHAVE**
- IV. DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA EXPERIÊNCIA PRÉVIA**