**PLANO DE TRABALHO**

Vinculado ao Acordo de Cooperação Técnica ENTE Externo nº XX/2022

1. **IDENTIFICAÇÃO DO ENTE PARCEIRO - IFPB**

|  |
| --- |
| (1) Razão Social: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba - IFPB |
| (2) CNPJ: 10.783.898/0001-75 | (3) Inscrição Estadual: isenta |
| (4) Endereço: Av. João da Mata, 256 | (5) Cidade: João Pessoa | (6) UF: PB |
| (7) CEP: 58015-020 | (8) Telefones: (83)  | (9) Fax: (83)  |
| (10) Site: www.ifpb.edu.br | (11) Email:  |
| (12) Dados Bancários/Nome do Banco:  | (13) Número do Banco:  |
| (14) Agência/Nome:  | (15) Conta-Corrente:  |
| (16) Praça de pagamento:  |
| (17) Responsável legal: Nome completo do(a) Reitor(a) | (18) Cargo/Função: Reitor(a) |
| (19) CPF: ----------- | (20) RG/Órgão Exp.: ----------- |
| (21) Endereço: Av. João da Mata, 256. Jaguaribe. | (22) Cidade:  | (23) UF:  |
| (24) CEP: 58015-020 | (25) Telefones:(83) 3612-9702 | (26) Fax:  |
| (27) Email: gabinete.reitoria@ifpb.edu.br |

1. **DADOS DO ENTE EXTERNO AO IFPB**

|  |
| --- |
| (1) IDENTIFICAÇÃO DO ENTE EXTERNO |
| (2) CNPJ:  |
| (3) Unidade Avançada:  |
| (4) Endereço:  | (5) Cidade:  | (6) UF:  |
| (7) CEP:  | (8) Telefones: ( )  | (9) Fax**:**  |
| (10) Site:  | (11) Email:  |
| (12) Responsável legal: | (13) Cargo/Função:  |
| (14) CPF:  | (15) RG:  |
| (16) Endereço:  | (17) Cidade:  | (18) UF:  |
| (19) CEP:  | (20) Telefones: ( )  |  |
| (22) Email:  |

1. **DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| * 1. **TÍTULO DO PROJETO**
 |
| * 1. **IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:**
 |
| * 1. **JUSTIFICATIVA**
 |

1. **DETALHAMENTO DAS METAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo específico** | **Metas** | **Metodologia proposta** | **Indicador quantitativo** | **Medida** | **Prazo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **EQUIPE ENVOLVIDA**
2. **CRONOGRAMA FINANCEIRO**
3. **REFERÊNCIAS**
4. **ASSINATURA DOS PARTICIPES**