.



**PLANO DE UTILIZAÇÃO DE RECURSOS
STARTUPS**

NOME DO PROJETO

**PLANO DE UTILIZAÇÃO DE RECURSOS Nº XX / 202X**

**PROJETO PRIORITÁRIO:**

| **1. DADOS DO PROGRAMA**  |
| --- |
| **PROGRAMA PRIORITÁRIO**  |  |
| **COORDENADORA**  |  |
| **CNPJ** |  |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO (NOME E CPF)**  |  |

| **2 . DADOS DO PROJETO**  |
| --- |
| **RAZÃO SOCIAL DA EXECUTORA**  |  |
| **NOME FANTASIA**  |  |
| **CNPJ**  |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS (NOME E CPF)** |  |
| **RAZÃO SOCIAL E CNPJ DA INVESTIDORA**  |  |
| **FATO GERADOR**  | [ ] Lei de informática;[ ] Dispensas de etapas de PPB  |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS INVESTIDORES EXTERNO (RAZÃO SOCIAL, CNPJ OU CPF):** **VALOR A SER INVESTIDO:****[**se houver**]**  | [ identificação ] [R$ XXXX] |
| **VALOR TOTAL DO PROJETO [**substituir para o termo *“capitalização total”* se o projeto se enquadrar a essa natureza**]** | Coordenadora 10%Executora 10%R$ |
| **PERÍODO DE EXECUÇÃO**  | XX/XX/XXXX A XX/XX/XXXX |

| **3. DESCRIÇÃO DO PROJETO** |
| --- |
| **3.1 OBJETIVO GERAL:**  |
| **3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**  |
| **3.3 METAS:**  |
| **3.4 GRAU DE FORMAÇÃO:** **Indique o tipo de formação a ser realizada:** ( ) curso formal. nível de pós-graduação ou certificação externa, com mínimo de 320 horas( ) curso formal, nível superior ou com certificação externa à empresa com mínimo de 160 horas( ) curso formal, nível superior ou com certificação externa à empresa com mínimo de 160 horas( ) curso informal e/ou operacional, interno à empresa |
| **3.5 ABRANGÊNCIA DA FORMAÇÃO:****Eixos de formação:**· Tecnologias disruptivas: IoT, I4.0, Big Data, Inteligência Artificial, etc.· Soft Skills: habilidades de interação do indivíduo - comunicação, flexibilidade, criatividade, gestão de conflitos, adaptabilidade etc.· Práticas legais, éticas e sociais: referências para o desenvolvimento e conduta profissional - comportamento ético, compliance, propriedade intelectual, sustentabilidade etc.**Indicar o grau em que a formação inclui os eixos de formação:** ( ) Formação aborda os três eixos, porém sem inter-relações entre as formações.( ) Formação aborda dois dos eixos de formação( ) Formação aborda somente um dos eixos de formação.Justifique |

| **4. ADERÊNCIA ÀS ÁREAS TEMÁTICAS (RESOLUÇÃO/CAPDA Nº 09/2019)** |
| --- |
|  |
|  |

| **5. RESULTADOS ESPERADOS**  |
| --- |
| *[listar os resultados planejados]:*  |
|  |
|  |
|  |
|  |

| **6. COMPROMISSO COM O DESENVOLVIMENTO REGIONAL**  |
| --- |
| *[Elencar os impactos sociais, econômicos e infraestruturais do projeto e identificar a região onde será executado]*  |
|  |
|  |
|  |

| **7. VÍNCULO COM O PLANO DE TRABALHO** |
| --- |
| *[Elencar a relação dos objetivos específicos e metas do projeto com o que o foi estabelecido no Plano de Trabalho da Coordenadora do Programa Prioritário]* |
|  |
|  |
|  |
|  |

| **8. ATIVIDADES PREVISTAS**  |
| --- |
| 4.1 [IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE] |
| DESCRIÇÃO  | Relatar/delimitar o que será executado.  |
| DISPÊNDIOS PREVISTOS  | VALOR (R$) |
| EXECUTORA  | COORDENADORA  |
| Programa de Computador ou Equipamentos  |  | - |
| Implantação ou Modernização de Laboratório de P&D  |  | - |
| Recursos Humanos Diretos e Indiretos  |  | - |
| Serviços Técnicos de Terceiros  |  | - |
| Materiais de Consumo  |  | - |
| Outros correlatos  |  | - |
| Custos Incorridos e Constituição de Reserva |  | - |
| **TOTAL** |  |  |
| RECURSOS HUMANOS  | CPF | FORMAÇÃO  | DESCRIÇÕES DAS ATRIBUIÇÕES  |
| [NOME] |  |  |  |

**[REPETIR PARA AS OUTRAS ATIVIDADES PREVISTAS]**

| **9. DISPÊNDIOS DO PROJETO**  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DISPÊNDIOS TOTAIS PREVISTOS  | VALOR (R$) |  |  |  |
| EXECUTORA  | % | COORDENADORA  | % | TOTAL  | % |
| Programa de Computador ou Equipamentos  |  |  | - |  |  |  |
| Implantação ou Modernização de Laboratório de P&D  |  |  | - |  |  |  |
| Recursos Humanos Diretos e Indiretos  |  |  | - |  |  |  |
| Serviços Técnicos de Terceiros  |  |  | - |  |  |  |
| Marketing |  |  |  |  |  |  |
| Materiais de Consumo  |  |  | - |  |  |  |
| Outros correlatos  |  |  | - |  |  |  |
| Custos Incorridos e Constituição de Reserva |  |  | - |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |

| **10. RECURSOS HUMANOS**  |
| --- |
| NOME | FORMAÇÃO | EXPERTISES | HORAS A SEREM TRABALHADAS  | VALOR A SER PAGO  |
|
| [Nome] |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **11. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICA**  |
| --- |
| **ATIVIDADES**  | 202X |
| **M.1** | **M.2** | **M.3** | **M.4** | **M.5** | **M.6** | **M.7** | **M.8** | **M.9** | **M.10** | **M.11** | **M.12** |
| 1. [Título da Atividade] | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. [Título da Atividade] |  | 2 | 2 | 2 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. [Título da Atividade] |  |  |  |  |  | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |  |  |
| 4. [Título da Atividade] |  |  |  |  |  |  |  | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **12. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FINANCEIRA** |
| --- |
| **ATIVIDADES**  | 202X | 202Y |
| M.1 | M.2 | M.3 | M.4 | M.5 | M.6 | M.7 | M.8 | M.9 | M.10 | M.11 | M.12 | M.13 | M.14 | M.14 | M.15 | M.16 |
| 1. [Título da Atividade] | R$ | R$ | R$ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. [Título da Atividade] |  | R$ | R$ | R$ | R$ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. [Título da Atividade] |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ | R$ | R$ |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. [Título da Atividade] |  |  |  |  |  |  |  | R$ | R$ | R$ | R$ | R$ |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **13. JUSTIFICATIVA DE RUBRICA**  |
| --- |
| 1. **programas de computador, máquinas, equipamentos, aparelhos e instrumentos, seus acessórios, sobressalentes e ferramentas, assim como serviços de instalação dessas máquinas e equipamentos, utilizados na execução do projeto;**

| **Descrição** | **Justificativa** | **Meta** | **Qtde** | **Valor Uni.** | **Valor total** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **aquisição, implantação, ampliação ou modernização de infraestrutura física e de laboratórios de pesquisa, desenvolvimento e inovação e ICTs**

| **Descrição** | **Justificativa** | **Meta** | **Qtde** | **Valor Uni.** | **Valor total** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Marketing**

| **Descrição** | **Justificativa** | **Meta** | **Qtde** | **Valor Uni.** | **Valor total** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Serviços de Terceiros**

| **Descrição** | **Justificativa** | **Meta** | **Qtde** | **Valor Uni.** | **Valor total** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Recursos Humanos Indireto**

| **Descrição** | **Justificativa** | **Meta** | **Qtde** | **Valor Uni.** | **Valor total** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Recursos Humanos Direto**

| **Descrição** | **Justificativa** | **Meta** | **Qtde** | **Valor Uni.** | **Valor total** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Outros Correlatos (treinamentos e aquisição de livros e periódicos técnicos, aluguel, rateio, diárias, hospedagem)**

| **Descrição** | **Justificativa** | **Meta** | **Qtde** | **Valor Uni.** | **Valor total** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |

| **14. Cronograma de Repasse Financeiro Previsto e de Metas (R$)**  |
| --- |
| **PARCELA** | **PREVISÃO DE APORTE NO PROJETO (R$)** |
| **PREVISÃO** | **VALOR** | **%** |
| **1** | Assinatura do convênio |  |  |
| **2** | 30 dias após aprovação da Coordenadora |  |  |
| **3** | 60 dias após aprovação da Coordenadora |  |  |
| **4** | 90 dias após aprovação da Coordenadora |  |  |
| **5** | 120 dias após aprovação da Coordenadora |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

| **15. PARECER CONCLUSIVO DA COORDENADORA**  |
| --- |
| Avaliar o projeto no escopo do Programa Prioritário em que está inserido. A Coordenadora, em caso de submissão do projeto à Suframa, deve avaliar e atestar o enquadramento de todos os itens mencionados anteriormente. O documento modelo deve ser o que melhor atende a Instituição Coordenadora, desde que haja conclusão que o projeto cumpre todos os requisitos obrigatórios em que deve ser submetido em PUR e cumpra com o alinhamento ao Plano de Trabalho e as áreas temáticas do Programa Prioritário. Quando o projeto em referência se tratar de uma execução por startups, a Instituição Coordenadora deve apresentar junto ao parecer conclusivo do projeto a **homologação aos critérios de que trata o inciso II, art.2° da Portaria n°2145, de 2018.** |

Manaus, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

Instituição Coordenadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição Executora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Interveniente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_