



Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Setor de Acordos de Cooperação

PLANO DE TRABALHO PARA ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA

1. DADOS CADASTRAIS

1.1 PARTICIPE 1

Órgão/Entidade Proponente Fundação Universidade do Amazonas			C.N.P.J 04.378.626/0001-97	
Endereço Campus Universitário Senador Arthur Virgílio Filho, Av. Rodrigo Otávio, nº 6200 – Centro Administrativo, Setor Norte – Coroado I				
Cidade MANAUS	UF AM	CEP 69.080-900	Telefone (92) 3305-1753	Esfera Administrativa (Federal, Estadual, Municipal ou Privada) Federal
Nome do Representante Legal Sylvio Mário Puga Ferreira			CPF XXXXXXXXXX	
CI / Órgão Exp. / Emissão XXXXXXXX SSP/AM		Cargo Professor	Função Reitor	E-mail XXXXXXXXXX
Endereço XXXXXXXX				
Cidade/Estado XXXXXXXX			CEP XXXXXXXX	

1.2 PARTICIPE 2

Órgão/Entidade Proponente			C.N.P.J	
Endereço				
Cidade	UF	CEP	Telefone	Esfera Administrativa (Federal, Estadual, Municipal ou Privada)
Nome do Representante Legal			CPF	
CI / Órgão Exp. / Emissão		Cargo	Função	E-mail
Endereço				
Cidade/Estado			CEP	

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Título:
PROCESSO nº:
DATA DE ASSINATURA

Início(mês/ano):	Término (mês/ano):
Deve-se descrever o produto final do ACT, de forma completa e sucinta.	
Diagnóstico Demonstrar a situação anterior ao acordo que ensejou a necessidade do ajuste e os benefícios esperados com a cooperação.	
Abrangência Indicar a localidade, o público alvo dentre outros aspectos capazes de definir o alcance da parceria.	
Justificativa Justificar a realização do Projeto, sua relevância acadêmica ,a abrangência e benefícios de seus resultados (quantificando-os, se possível) para a UFAM e/ou comunic	
Objetivos geral e específicos IdentificarosobjetivosgeraiseosobjetivosespecíficosdoAcordodeCooperaçãoTécnica	
Metodologia de intervenção Indicar a forma como se dará a colaboração de cada um dos partícipes	
Unidade responsável e gestor do acordo de cooperação técnica Indicar a unidade da entidade responsável pelo acompanhamento do acordo; assim como o nome do gestor	
Resultados esperados	

3. PLANO DE AÇÃO

Eixos		Ação	Responsável	Prazo
1				
2				

4. EQUIPE EXECUTORA

NOME	TITULAÇÃO	ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO	INSTITUIÇÃO	HORAS SEMANAIS	

5. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro para fins de prova junto a Fundação Universidade do Amazonas, para os efeitos e sob penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

NOME DO PROPONENTE LOCAL

6. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Manaus, 10 de outubro de 2024.

SYLVIO MÁRIO PUGA FERREIRA
Presidente do Conselho Diretor da FUA e Reitor da UFAM

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL
Cargo/Função

Avenida General Rodrigo Octávio, 6200 - Bairro Coroado I Campus Universitário Senador Arthur Virgílio Filho, Prédio Administrativo da Reitoria (1º andar), Setor Norte - Telefone: (92) 3305-1181 / Ramal 1753
CEP 69080-900, Manaus/AM, acordosarii@ufam.edu.br

Referência: Processo nº 23105.044022/2024-94

SEI nº 2277094