**PLANO DE TRABALHO**

**INFORMAÇÕES SOBRE OS DADOS E DESCRIÇÃO DA INTENÇÃO DE PARCERIA COM A SECRETARIA DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E EDUCAÇÃO SUPERIOR DO CEARÁ, SEM REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO.**

**RESSALTA-SE QUE REFERIDA INTENÇÃO DE PARCERIA NÃO CONFERE EXCLUSIVIDADE, NÃO GERA DIREITO DE PREFERÊNCIA NAS AÇÕES FUTURAS E NÃO OBRIGA O PODER PÚBLICO A REALIZAR A PARCERIA.**

**1. DADOS CADASTRAIS**

**1.1 (NOME DA EMPRESA INTERESSADA EM FIRMAR PARCERIA SEM REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO)**

| **Nome** | | | | | **CNPJ** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço** | | | | | | |
| **Cidade** | **UF** | | **CEP** | **DDD/Telefone** | | **E.A** |
| **Nome do Responsável** | | | | | | **CPF** |
| **CI / Órgão Exp.** | | **Cargo** | | **Função** | | 1. **Est. Civil** |
| **Endereço** | | | | | | **CEP** |

**2. DESCRIÇÃO DA PARCERIA**

**2.1 PERÍODO DE EXECUÇÃO (VIGÊNCIA)**

Início (mês/ano):

Término (mês/ano):

**2.2 OBJETIVO GERAL E ESPECÍFICOS**

Os objetivos devem ser pautados no desenvolvimento de ações voltadas à geração de novos negócios de base tecnológica e fomento à cultura empreendedora do Estado do Ceará.

**2.3 ATIVIDADES ENVOLVIDAS**

Elencar atividades que serão desenvolvidas durante o período de execução do Termo, observando os objetivos definidos

**2.4 PROCEDIMENTO PARA ACOMPANHAMENTO DE EXECUÇÃO DO PLANO**

O procedimento para acompanhamento de execução do plano dar-se-á através de envio de relatório semestral das ações realizadas em parceria. O relatório deve conter: resumo das ações, impacto gerado e registro fotográfico.