|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** |
| **NOME DA PROPOSTA DE PROJETO** |
|  |
| **EMPRESA PROPONENTE** |
|  |
| **IES PARCEIRA** |
|  |

| PLANO DE TRABALHO |
| --- |
| **TÍTULO DA PROPOSTA DE PROJETO** |
|  |
| **APRESENTAÇÃO DA EMPRESA** |
|  |
| **PROBLEMA/OPORTUNIDADE** |
|  |
| **JUSTIFICATIVA** |
|  |
| **OBJETIVO GERAL** |
|  |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
|  |
| **PREMISSAS** |
|  |
| **RESTRIÇÕES** |
|  |
| **RISCOS** |
|  |
| **METODOLOGIA** |
|  |
| **RESULTADOS ESPERADOS** |
|  |
| **REFERENCIAS** |
|  |

| CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MACRO ATIVIDADES DO PROJETO | PERÍODO DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES (MENSAL) | | | | | | | | | ENTREGA | ATUAÇÃO  BOLSISTA | | |
| M1 | M2 | M3 | M4 | M5 | M6 | M7 | M8 | M9 |  | I | II | III |
| Descreva a Macro atividade que será executada | X | X | X | X |  |  |  |  |  | Descreva a entrega que será realizada | X |  |  |
| Descreva a Macro atividade que será executada |  | X | X | X | X |  |  |  |  | Descreva a entrega que será realizada | X | X |  |
| Descreva a Macro atividade que será executada |  |  | X | X | X | X |  |  |  | Descreva a entrega que será realizada |  | X | X |
| Descreva a Macro atividade que será executada |  |  | X | X | X | X | X |  |  | Descreva a entrega que será realizada |  | X | X |
| Descreva a Macro atividade que será executada |  |  |  | X | X | X | X | X |  | Descreva a entrega que será realizada |  | X |  |
| Descreva a Macro atividade que será executada |  |  |  |  | X | X | X | X | X | Descreva a entrega que será realizada | X |  | X |
| Descreva a Macro atividade que será executada |  |  |  |  |  | X | X | X | X | Descreva a entrega que será realizada | X | X | X |
| Descreva a Macro atividade que será executada |  |  |  |  |  | X | X | X | X | Descreva a entrega que será realizada | X |  | X |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EQUIPE DO PROJETO** | |
| **SUPERVISOR NA EMPRESA** | |
| Nome: | |
| RG/RNE: | CPF: |
| E-mail: | Tel.(whatsapp): |
| Cargo e departamento: | |
| Tempo de vínculo com a empresa: | |
| Currículo Lattes/linkedin (link): | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORIENTADOR I** | |
| Nome: | |
| RG/RNE: | CPF: |
| E-mail: | Tel.(whatsapp): |
| Formação: | |
| Curso em que leciona: | |
| Currículo Lattes/linkedin (link): | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORIENTADOR II – o quadro deve ser excluído quando não utilizado** | |
| Nome: | |
| RG/RNE: | CPF: |
| E-mail: | Tel.(whatsapp): |
| Formação: | |
| Curso em que leciona: | |
| Currículo Lattes/linkedin (link): | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BOLSISTA I** | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | |
| Nome: | | |
| Nome social: | | |
| E-mail: | | |
| Tel.(whatsapp): | | |
| Currículo Lattes/linkedin (link): | | |
| **VÍNCULO INSTITUCIONAL/ACADÊMICO** | | |
| IES: | Curso: | Período: semestre |
| Orientador: Nome completo | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BOLSISTA II o quadro deve ser excluído quando não utilizado** | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | |
| Nome: | | |
| Nome Social: | | |
| E-mail: | | |
| Tel.(whatsapp): | | |
| Currículo Lattes/linkedin (link): | | |
| **VÍNCULO INSTITUCIONAL/ACADÊMICO** | | |
| IES: | Curso: | Período: semestre |
| Orientador: Nome completo | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BOLSISTA III o quadro deve ser excluído quando não utilizado** | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | |
| Nome: | | |
| Nome Social: | | |
| E-mail: | | |
| Tel.(whatsapp): | | |
| Currículo Lattes/linkedin (link): | | |
| **VÍNCULO INSTITUCIONAL/ACADÊMICO** | | |
| IES: | Curso: | Período: semestre |
| Orientador: Nome completo | | |

|  |
| --- |
| **CLÁUSULA DE CIÊNCIA** |
| Este documento visa registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pela qual dos Titulares concordando com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade específica, em conformidade com a Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).  Ao assinar o presente documento, os Titulares consente e concordam que a Fundação Parque Tecnológico Itaipu – Brasil (FPTI-BR), CNPJ nº 07.769.688/0001-18, situada na Avenida Tancredo Neves, 6731, CEP: 85856-900 – Parque Tecnológico Itaipu Brasil, nesta cidade de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, telefone (45) 3529-2008, doravante denominada Controlador, tome decisões referentes ao tratamento de seus dados pessoais, bem como realize o tratamento de seus dados pessoais, envolvendo operações como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.  O tratamento dos dados pessoais listados neste termo tem as seguintes **finalidades**:   * Possibilitar que o Controlador identifique e entre em contato com o Titular para fins de relacionamento profissional e/ou educacional; * Possibilitar que o Controlador cadastre o Titular em ERP (sistema integrado de gestão), E-SOCIAL do Governo Federal, e demais plataformas/softwares necessários para acesso e/ou realização das atividades do Titular; * Possibilitar que o Controlador elabore termos, contratos, crachás de identificação, passe de veículo e/ou emita pagamentos e/ou cobranças contra o Titular; * Possibilitar que o Controlador identifique o Titular como autor/coautor em produções técnico/científicas; * Possibilitar que o Controlador realize a prestação de contas para outras instituições e/ou para fins de auditoria.   **Compartilhamento de Dados**  O Controlador fica autorizado a compartilhar os dados pessoais dos Titulares com outros agentes de tratamento de dados, caso seja necessário para as finalidades listadas neste termo, observados os princípios e as garantias estabelecidas pela Lei nº 13.709.  **Segurança dos Dados**  O Controlador responsabiliza-se pela manutenção de medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito.  Em conformidade ao art. 48 da Lei nº 13.709, o Controlador comunicará ao Titular e à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou dano relevante ao Titular.  **Término do Tratamento dos Dados**  O Controlador poderá manter e tratar os dados pessoais dos Titulares durante todo o período em que os mesmos forem pertinentes ao alcance das finalidades listadas neste termo. Dados pessoais anonimizados, sem possibilidade de associação ao indivíduo, poderão ser mantidos por período indefinido.  Os Titulares poderão solicitar via e-mail ou correspondência ao Controlador, a qualquer momento, que sejam eliminados os dados pessoais não anonimizados do Titulares. Os Titulares ficam ciente de que pode ser inviável ao Controlador continuar a relação jurídica com os Titulares a partir da eliminação dos dados pessoais.  **Direitos dos Titulares**  Os Titulares tem direito a obter do Controlador, em relação aos dados por ele tratados, a qualquer momento e mediante requisição: I - confirmação da existência de tratamento; II - acesso aos dados; III - correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados; IV - anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto na Lei nº 13.709; V - portabilidade dos dados à terceiro, mediante requisição expressa, de acordo com a regulamentação da autoridade nacional, observados os segredos comercial e industrial; VI - eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, exceto nas hipóteses previstas no art. 16 da Lei nº 13.709; VII - informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados; VIII - informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa; IX - revogação do consentimento, nos termos do § 5º do art. 8º da Lei nº 13.709.  **Direito de Revogação do Consentimento**  Este consentimento poderá ser revogado pelo Titular concedente, a qualquer momento, mediante solicitação via correspondência ao Controlador. Os Titulares ficam cientes de que poderá ser inviável ao Controlador continuar o fornecimento de produtos ou serviços a relação jurídica com o Titular a partir da revogação do consentimento. |

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURAS | |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável legal da Empresa  [descrever o nome completo aqui] | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Supervisor na Empresa [descrever o nome completo aqui] |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Representante da Instituição de Ensino Superior [descrever o nome completo aqui] | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador I  [descrever o nome completo aqui] |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador II  [descrever o nome completo aqui] | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bolsista I [descrever o nome completo aqui] |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bolsista II [descrever o nome completo aqui] | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bolsista III [descrever o nome completo aqui] |