**LISTA DE VERIFICAÇÃO 3 – TERMOS DE EXECUÇÃO DESCENTRALIZADA**

**MODELO DCCAc/PROPLAN**

São os atos administrativos e documentos necessários à instrução do processo de formalização de Termos de Execução Descentralizada com a UFPE. A legislação pertinente pode ser localizada no Manual DCCAc/PROPLAN disponível em <https://www.ufpe.br/proplan/convenios>.

**Orientações:**

1. Na coluna “Formato do Documento”, quando constar a opção “Carregar no Sipac o modelo”, significa que existe documento padrão cadastrado no SIPAC para carregamento e preenchimento. A orientação para carregar o modelo consta disponível em <https://www.ufpe.br/proplan/convenios>;
2. Na coluna “Nº do Doc.” deve-se informar o Número de Ordem do documento no Processo Administrativo Eletrônico;
3. Utilizar NSA – Não se Aplica na coluna “Nº do Doc.”, quando for o caso, e em seguida justificar ao final deste documento no campo de “observações e informações complementares”;
4. Todos os documentos (nato digitais ou cópias) anexados ao processo devem ser assinados eletronicamente pelos servidores que constem nos documentos.

**Verificação:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item**  | **Documento** | **Formato do Documento** | **Exigência** | **Nº do Doc.** |
|  | Requerimento. | Carregar no Sipac o modelo: DCCAC 1 – REQUERIMENTO | Obrigatório |  |
|  | Declaração do Coordenador. (Docente com vínculo funcional ativo na UFPE). | Carregar no Sipac o modelo: DCCAC 2 – DECLARAÇÃO COORDENADOR | Obrigatório |  |
|  | Declaração da chefia imediata para participação dos servidores da UFPE no Projeto. | Carregar no Sipac o modelo: DCCAC 3 – DECLARAÇÃO SERVIDORES | Obrigatório |  |
|  | Declaração do Ordenador de Despesas. | Carregar no Sipac o modelo: DCCAC 5 – DECLARAÇÃO ORDENADOR DE DESPESA | Obrigatório |  |
|  | DECLARAÇÃO de compatibilidade de custos a ser assinada pelo reitor. (Se a financiadora não estabelecer modelo, deve-se utilizar o modelo disponível em <https://www.ufpe.br/proplan/convenios>). | Formato PDF | Obrigatório |  |
|  | DECLARAÇÃO de capacidade técnica necessária à execução do objeto a ser assinada pelo reitor.(Se a financiadora não estabelecer modelo, deve-se utilizar o modelo disponível em <https://www.ufpe.br/proplan/convenios>). | Formato PDF | Obrigatório |  |
|  | MINUTA Termo de Execução Descentralizada, caso disponibilizada previamente pelo órgão descentralizador. **Não se aplica nos casos em que a minuta é gerada posteriormente em sistema próprio (ex.: SIMEC).** | Formato PDF | Se disponibilizado pelo descentrali-zador |  |
|  | PLANO DE TRABALHO assinado eletronicamente pelo Coordenador do Projeto.(Se a financiadora não estabelecer modelo, deve-se utilizar o modelo disponível em <http://www.plataformamaisbrasil.gov.br/termo-de-execucao-descentralizada>).Observar o Anexo II do Manual DCCAc/PROPLAN. | Formato PDF  | Obrigatório |  |
|  | ORÇAMENTO DETALHADO assinado eletronicamente pelo Coordenador do Projeto. (Se a financiadora não estabelecer modelo, deve-se utilizar o modelo disponível em [www.ufpe.br/proplan/convenios](http://www.ufpe.br/proplan/convenios)).Para preenchimento, observar as exigências contidas no Anexo III do Manual DCCAc/PROPLAN. | Formato PDF e Formato Excel | Obrigatório |  |
|  | JUSTIFICATIVA referente aos parâmetros utilizados para os valores das despesas previstas no Orçamento Detalhado. | Formato PDF  | Obrigatório |  |
|  | Relação da equipe do projeto identificada por nome, CPF (e SIAPE se servidor da UFPE), função no projeto, tipo de vinculação à UFPE (Ex.: docente, técnico, estudante de graduação ou de pós-graduação, externo). | Formato PDF | Obrigatório |  |
|  | ATA DE APROVAÇÃO pelo Pleno do Departamento competente ou DECLARAÇÃO *ad-referendum* emitida pela autoridade da Unidade à qual o projeto está vinculado. | Formato PDF  | Obrigatório |  |
|  | **Apenas para projetos de inovação:**DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO INOVADOR, conforme modelo fornecido pela Diretoria de Inovação: <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSew9gIO340PMPp2XOB71pJp_zoF5o3CVihupBIYet_gR26INA/viewform>. | Formato PDF | Se projeto de inovação |  |
|  | A presente lista de verificação deverá ser inserida no processo devidamente preenchida. | Formato PDF | Obrigatório |  |

|  |
| --- |
| **Observações e Informações Complementares** |
|  |

**Assinam eletronicamente este documento:**

O(a) servidor(a) “INSERIR NOME DO SERVIDOR”, matrícula SIAPE nº “XXXXXXX”, responsável pelo preenchimento desta lista de verificação.

O(a) servidor(a) “INSERIR NOME DO SERVIDOR”, matrícula SIAPE nº “XXXXXXX”, coordenador(a) do projeto.