**ANEXO I**

**PROJETO CULTURAL**

**1 – Dados Cadastrais**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título Projeto:***preencher* | **Período de Execução** |
| *preencher* |
| **Objeto:** *preencher* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponente:** | **CPF ou CNPJ:** |
| **E-mail:** |
| **Endereço:** |
| **Cidade:**  | **UF:** | **CEP:** | **DDD Telefone:** |
| **Nome do Responsável** *(Quando Pessoa Jurídica):* | **Função:** |
| **Cédula de Identidade/ Órgão Expedidor:** | **CPF:** |
| **Endereço:** | **CEP:** |

**2 - Meta de Execução da Parceria**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meta (etapa)  nº** | **Descrição** | **Indicador** | **Valor por Meta/ Etapa R$** |
| *preencher* | *preencher indicando as ações/atividades que serão executadas* | *preencher* | *preencher* |

**3 -  Detalhamento do Projeto Cultural**

|  |
| --- |
| **1. ÁREA:***(preenchimento do campo obrigatório* |
| **2. TÍTULO DO PROJETO:***(preenchimento do campo obrigatório)* |
| **3. EDIÇÃO DO PROJETO:** *(preenchimento do campo obrigatório)* |
| **4. FICHA TÉCNICA DO PROJETO:** *(preenchimento do campo obrigatório)* |
| **5. OBJETIVOS:***(preenchimento do campo obrigatório)* |
| **6. ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS:***(preenchimento do campo obrigatório)* |
| **5. METAS E RESULTADOS A SEREM OBTIDOS***(preenchimento do campo obrigatório)**(-As metas são atividades necessárias para alcançar os objetivos descritos anteriormente. Devem ser quantificáveis e descritas na forma de tópicos, cada tópico deve ser claramente explicado. -*Indicar quais os resultados que se quer alcançar, concretamente, ao final do projeto.)  |
| **6.** **LOCAL(S) DAS ATIVIDADES***(preenchimento do campo obrigatório)**(Indicar local em que será executado o projeto. Caso seja em estrutura de instituição privada parceria, anexar a este projeto carta de autorização para uso do espaço; se o espaço for público, anexar a este projeto anuência do gestor responsável pelo espaço público.)* |
| **7. PÚBLICO BENEFICIADO COM O PROJETO***(preenchimento do campo obrigatório)**(Indicar público que será beneficiado com o projeto, bem como justificativa para a escolha)*11.1 Bairros Atingidos: |
| **8. PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE***(item opcional. Caso houver indicação da informação este será computado no processo de classificação)**(Descreva a capacidade do projeto mobilizar a comunidade local, gerar protagonismo e solidariedade. Exponha como o projeto se relaciona com os valores da comunidade local (elementos que favorecem a identidade, a aderência e o apoio da comunidade ao projeto). Exponha se a comunidade participou da definição do problema, da elaboração dos meios de enfrentamento, da execução e como participará da avaliação do projeto.)* |
| **9. ENTIDADES PARCEIRAS***(item opcional. Caso houver indicação da informação este será computado no processo de classificação)**(Este item deve identificar os apoios externos com quem será executado o projeto. Citar o nome da entidade/órgão e tipo de contribuição. Anexar ao projeto declaração(s) da entidade(s) parceira(s) anuindo quanto a sua participação no projeto e o tipo de contribuição. O documento deve estar assinado pelo responsável legal da entidade.)* |
| **10.  JUSTIFICATIVA***(preenchimento do campo obrigatório)**(Este item deverá responder o quê será desenvolvido e por quê existe a necessidade do projeto na instituição e na comunidade. Deve explicar a relevância do projeto, para os usuários, Entidade e políticas públicas para qual sua atuação está voltada).* |

**4 – Planilha Orçamentária Elementos de Despesas**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Especificação** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor Unitário(R$)** | **Valor Total(R$)** |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| Valor Total do Projeto: |   |

**5 – Cronograma de Desembolso***(preencher)*

**Concedente**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta/Etapa** | 1o Mês | 2o Mês | 3o Mês | 4o Mês | 5o Mês | 6o Mês |
| 01 |   |   |   |   |   |   |
| **Meta** | 7o Mês | 8o Mês | 9o Mês | 10o Mês | 11o Mês | 12o Mês |
| 01 |   |   |   |   |   |   |

**6. Da Contrapartida Social***(preencher)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Carga Horária** | **Descrição Da Ação Da Contrapartida Social** | **Local da Ação** | **Período de Execução** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |