**ANEXO II – APOIO A PROJETOS AUDIOVISUAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PLANO DE TRABALHO** | **FOLHA 01/08** |

Para uso da Secretaria Municipal de Cultura e Turismo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Processo nº | Data de Recebimento | Observações |
| Aprovado em:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Secretário(a) Municipal de Cultura e Turismo** | |

|  |
| --- |
| **1.0 - IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSIÇÃO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título: | | | | | | | |
| Categoria: | | | | | Área: | | |
| Modalidade: Fomento | | | | | Valor Solicitado: | | |
| **1.2 - PROPONENTE DO PROJETO** | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | CNPJ/CPF: |
| Endereço: | | | | | | | Bairro: |
| Cidade: São Miguel do Tapuio | Estado: Piauí | | | | | | CEP: 64.330-000 |
| Telefone: | E-mail: | | | | | | |
| **1.3 – RESPONSÁVEL LEGAL PELO PROJETO** | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | CPF: |
|  |
| Endereço: | | | | | | | Bairro: |
|  |
| Cidade: São Miguel do Tapuio | | Estado: Piauí | | | | | CEP: 64.330-000 |
| Telefone: | | E-mail: | | | | | |
| **1.4 – NATUREZA DO PROPONETE** | | | | | | | |
| ( ) Pessoa Física | | | | ( ) MEI | | | |
| ( ) Pessoa Jurídica Sem Fins Lucrativos | | | | ( ) Pessoa Jurídica Com Fins Lucrativo | | | |
| ( ) Coletivo/Grupo sem CNPJ representado por pessoa física | | | | | | | |
| **1.5 - GENERO** | | | | | | | |
| ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) LGBTQAP+ ( ) Pessoa Não Binária ( ) Não Informar | | | | | | | |
| **1.6 – RAÇA, COR ou ETNIA** | | | | | | | |
| ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela | | | | | | | |
| **1.7 – VAI CONCORRER AS COTAS?** ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | |
| **1.8 – PESSOA COM DEFICIÊNCIA ?** ( ) Sim ( ) Não, CITAR: | | | | | | | |
| **1.9 – PERÍODO E LOCAL DE EXECUÇÃO** | | | | | | | |
| Duração: | | | Início: | | | Termino: | |
| Local de Execução : ( ) Zona Urbana ( ) Zona Rural | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PLANO DE TRABALHO** | **FOLHA 02/08** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |

|  |
| --- |
| **2.0 OBJETIVOS (Geral e Específicos)** |
|  |
| **3.0 METAS E PÚBLICO ALVO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PLANO DE TRABALHO** | **FOLHA 03/08** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |

|  |
| --- |
| **4.0 JUSTIFICATIVA** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PLANO DE TRABALHO** | **FOLHA 04/08** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |

|  |
| --- |
| **5.0 ESTRATÉGIAS DE AÇÃO** |
|  |
| **6.0 ESTRATÉGIAS DE DIVULGAÇÃO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PLANO DE TRABALHO** | **FOLHA 05/08** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.0 CONTRAPARTIDA DO FAZEDOR DE CULTURA** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **8.0 EQUIPE (Profissionais/Empresas que atuarão no Projeto)** | | | | | | | |
| Nome completo do profissional ou empresa | CPF/ CNPJ | Função no Projeto | Raça, cor, etnia  (Marcar “X”, se sim) | | | Pessoa com deficiência (Marcar “X”) | |
| Negra? | Indígena? | | Sim | Não |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **TOTAL DE PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS** | | | | | |  | |
| **TOTAL DE EMPRESAS ENVOLVIDAS** | | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PLANO DE TRABALHO** | **FOLHA 06/08** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9.0 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | | | |
| **METAS** | **DETALHAMENTO** | **PERÍODO** | |
| **INICIO** | **TERMINO** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PLANO DE TRABALHO** | **FOLHA 07/08** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10.0 PLANILHA ORÇAMENTÁRIA** | | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UND.** | **QUANT.** | **VALOR UNITARIO** | | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| **VALOR TOTAL DO PROJETO** | | | | | **R$** | |
| **VALOR TOTAL DE RECURSOS SOLICITADOS A SECRETARIA DE CULTURA** | | | | | **R$** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PLANO DE TRABALHO** | **FOLHA 08/08** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |

|  |
| --- |
| **8.0 DECLARAÇÃO** |
| Na qualidade de proponente (ou representante legal do PROPONENTE), declaro para fins de prova junto a SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE, CULTURA E TURISMO DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO/ PIAUÍ, para efeitos e sob as penas da lei, notadamente o Art. 299 do Código Penal, que inexiste qualquer débito de mora ou situação de inadimplência com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, Estadual ou Federal que impeça a transferência de recursos públicos, conforme previsto na Lei Complementar nº 195/2022 - Lei Paulo Gustavo (LPG). Declaro ainda que esta inscrição efetuada implica na minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas no edital de chamamento público da LPG, inclusive das contrapartidas exigidas.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data Proponente ou Representante legal do Proponente |