**EDITAL DE APOIO AO AUDIOVISUAL CEARENSE - PRODUÇÕES (LEI PAULO GUSTAVO)**

**DOCUMENTO 1 - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

| **I - IDENTIFICAÇÃO** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data do preenchimento do Termo:** | | | | |
| **PERÍODO ABRANGIDO PELO RELATÓRIO:** | | | | |
| **DATA DE INÍCIO:** |  | **DATA DE FIM:** | |  |
| **Apoiadora:** | Secretaria da Cultura do Estado do Ceará | | | |
| **Agente cultural apoiado(a/e) (pessoa jurídica ou pessoa física):** |  | | **CPF ou CNPJ:** |  |
| **Nome do dirigente (em caso de pessoa jurídica):** |  | | **CPF:** |  |
| **Nome do projeto:** | | | | |
| **Número do Termo de Execução Cultural:** |  | | **Valor (R$):** |  |
| **II - INFORMAÇÕES SOBRE A EXECUÇÃO DAS AÇÕES** | | | | |
| **O OBJETO FOI REALIZADO NA CATEGORIA:** | ( ) I – Produção e finalização de longa-metragem - Ficção  ( ) II – Produção e finalização de longa-metragem - Documentário  ( ) III – Produção e finalização de longa-metragem - Animação  ( ) IV - Produção e finalização de longa-metragem - Ações afirmativas  ( ) V - Produção e finalização de longa-metragem - Direção estreante  ( ) VI – Produção e finalização de curta-metragem - Ficção  ( ) VII – Produção e finalização de curta-metragem - Documentário  ( ) VIII – Produção e finalização de curta-metragem - Animação  ( ) IX – Produção e finalização de série - Ficção  ( ) X – Produção e finalização de série - Documentário  ( ) XI – Produção e finalização de série - Animação  ( ) XII – Desenvolvimento de roteiro de longa-metragem ou série  ( ) XIII – Novas mídias  ( ) XIV - Videoclipes musicais I  ( ) XV - Videoclipes musicais II  ( ) XVI - Videodança  ( ) XVII - Criação de protótipo de games  ( ) XVIII - Criação e produção de games independentes  ( ) XIX - Produção e finalização de curta-metragem  ( ) XX - Novas mídias | | | |
| **ESCREVA LIVREMENTE COMO OCORREU O PROJETO** | | | | |
|  | | | | |
| **O OBJETO PLANEJADO FOI EXECUTADO?** | | | | |
| ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente | | | | |
| **SE MARCOU "NÃO" OU "PARCIALMENTE", EXPLIQUE AQUI** | | | | |
|  | | | | |
| **FORAM ENCONTRADAS DIFICULDADES PARA REALIZAÇÃO DAS AÇÕES?** | | | | |
| ( ) Sim ( ) Não | | | | |
| **SE SIM, DESCREVA AS DIFICULDADES ENCONTRADAS** | | | | |
|  | | | | |
| **FORAM REALIZADAS ALTERAÇÕES OU ADAPTAÇÕES DAS AÇÕES?** | | | | |
| ( ) Sim ( ) Não | | | | |
| **SE SIM, QUAIS? DESCREVA E JUSTIFIQUE EVENTUAIS ATRASOS, ADAPTAÇÕES E ALTERAÇÕES** | | | | |
|  | | | | |
| **AQUILO QUE VOCÊ ESPERAVA REALIZAR COM O PROJETO FOI ALCANÇADO?**  **BUSQUE DESCREVER COMO O PROJETO AFETOU PARTICIPANTES E O ESPAÇO ONDE FOI REALIZADO, APRESENTANDO OS RESULTADOS OBTIDOS E OS IMPACTOS GERADOS.** | | | | |
|  | | | | |
| **COMPROVAÇÃO DAS ETAPAS DE EXECUÇÃO E AÇÕES REALIZADAS**  **(FOTOS, VÍDEOS E OUTROS MATERIAIS COMPLEMENTARES)** | | | | |
|  | | | | |
| **LINK DIGITAL VÁLIDO PARA ACESSO AO PRODUTO FINALIZADO** | | | | |
|  | | | | |
| **III - MONITORAMENTO POLÍTICA ESTADUAL DE CULTURA** | | | | |
| **A AÇÃO TEVE PARTICIPAÇÃO DE MESTRE(A) DA CULTURA E/OU GRUPOS DE TRADIÇÃO POPULAR?** | | | | |
| ( ) SIM, DE MESTRES(AS) OU GRUPOS CREDENCIADOS PELA SECULT  ( ) SIM, DE MESTRES(AS) OU GRUPOS NÃO CREDENCIADOS PELA SECULT  ( ) NÃO | | | | |
| **SE SIM, INDICAR QUAIS MESTRES(AS) E/OU GRUPOS** | | | | |
|  | | | | |
| **A AÇÃO REALIZADA ABORDA MANIFESTAÇÃO CULTURAL AFRO-BRASILEIRA E/OU INDIGENA?** | | | | |
| ( ) Sim ( ) Não | | | | |
| **SE SIM, INDICAR QUAL** | | | | |
|  | | | | |
| **A AÇÃO REALIZADA ABORDA ALGUMA OUTRA EXPRESSÃO, MANIFESTAÇÃO E TEMÁTICAS DE GRUPOS HISTORICAMENTE VULNERABILIZADOS SOCIALMENTE?** | | | | |
| ( ) Sim ( ) Não | | | | |
| **SE SIM, INDICAR QUAL** | | | | |
|  | | | | |
| **IV - COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO** | | | | |
| As cópias das obras cinematográficas e audiovisuais das propostas selecionadas nas modalidades **LONGAS**, **CURTAS**, **SÉRIES** e categorias **XIV, XV, XVI** da modalidade **OUTRAS MÍDIAS** e categoria **XIX** da modalidade **CULTURA VIVA** devem ser entregues e protocoladas ao Museu da Imagem e do Som (Avenida Barão de Studart, 410 - Meireles), junto com o Formulário para Depósito Legal da Obra Audiovisual (Documento VI), devidamente preenchido e assinado. Para **todas as modalidades e categorias** do Edital, deverão ser incluídos neste relatório links digitais válidos para acesso aos produtos finalizados para fins de fiscalização e prestação de contas. Além disso, devem ser disponibilizados os meios de verificação das metas, das contrapartidas e das ações de acessibilidade. | | | | |
| **Observação:** Para as entregas mencionadas, deve-se considerar  as especificações técnicas previstas no Edital. | | | | |

| **V - CUMPRIMENTO DE METAS** (EM COMPATIBILIDADE COM O PLANO DE AÇÃO) | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **METAS/ETAPAS DE EXECUÇÃO** | | | | |
| **META** | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** | **RESULTADOS ESPERADOS** | | **RESULTADOS ALCANÇADOS** |
|
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

| **VI - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS COM RECURSOS DESTE EDITAL** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM DE DESPESA / DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** | **FORNECEDOR** | | **DATA DO PAGAMENTO** |
|
| **NOME** | **CPF/CNPJ** |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
| **TOTAL (R$):** | | |  | | | |

|  | **VII - PERFIL DA FICHA TÉCNICA** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Para as modalidades de produção e finalização de LONGAS-METRAGENS, CURTAS-METRAGENS, SÉRIES e categoria XIX da modalidade CULTURA VIVA, deverão ser enviados também relatórios dos estudantes e dos respectivos supervisores ou coordenadores da instituição de ensino a qual os estudantes são vinculados. | | | | | | | | |
|  | **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS(AS) NO PROJETO** | | | | | | | | |
| **nº** | **Lista de profissionais envolvidos/as/es** | **Função do/a/e profissional na equipe**  (ex: artista, produtor(a), gestor(a), pesquisador(a), educador(a), técnico(a) | | | **CPF** | | **Município e estado de origem** | | **Renda gerada para cada profissional** |
| 1 |  |  | | |  | |  | |  |
| 2 |  |  | | |  | |  | |  |
| 3 |  |  | | |  | |  | |  |
| **nº** | **Nome dos estagiários envolvidos** | **Instituição onde cursa formação em audiovisual** | | **Período que está cursando** | **CPF** | **Município e estado de origem** | **Nome e CPF da supervisão** | | **Renda gerada para cada estagiário** |
| 1 |  |  | |  |  |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  |  |  |  | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO/A/E AGENTE CULTURAL APOIADO(A/E)[[1]](#footnote-0)**

1. Para que este documento seja válido, é obrigatória a assinatura de próprio punho ou eletrônica verificável e a inserção de rubricas em todas as demais páginas. Não serão aceitas assinaturas coladas, figuras ou correlatos. [↑](#footnote-ref-0)