**EDITAL DE APOIO AO AUDIOVISUAL CEARENSE - DIFUSÃO, FORMAÇÃO E PESQUISA**

**(LEI PAULO GUSTAVO)**

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

| **1 - 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$):** |  |
| **2 - INFORMAÇÕES SOBRE A EXECUÇÃO DAS AÇÕES** |
| **O OBJETO FOI REALIZADO NA CATEGORIA:** | ( ) Cursos livres de formação básica para municípios do interior a partir de 100h/aula( ) Cursos livres de capacitação técnica a partir de 150 horas/aula.( ) Criação de cineclubes( ) Mostras( ) Festivais( ) Rodada de negócios( ) Pesquisa e publicação sobre cinema e audiovisual cearense (livro)( ) Pesquisa e publicação sobre cinema e audiovisual cearense (sites ou revistas eletrônicas)( ) Distribuição de longa-metragem( ) Distribuição de longas-metragens por distribuidora cearense |
| **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** |
|  |
| **3 - 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** |
|  |
| **4 - COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO** |
| Para as modalidades **FORMAÇÃO, CINECLUBES, FESTIVAIS E MOSTRAS e DISTRIBUIÇÃO**, serão considerados para a comprovação de cumprimento do objeto os seguintes itens: FOTOS, VÍDEOS (links para a plataforma), LINKS, CÓPIAS DE FICHA DE FREQUÊNCIA FÍSICAS E/OU VIRTUAIS (contendo nome completo e dados de identificação do participante, como RG ou CPF), COMPROVAÇÕES DA COMUNICAÇÃO (matérias em jornais, etc). Para a modalidade **PESQUISA E PUBLICAÇÃO**, também será exigida a entrega do produto finalizado (livro ou publicação em sites/revistas eletrônicas). Para a modalidade **DISTRIBUIÇÃO**, será exigido também relatório de comercialização, com detalhamento de valores faturados e recebidos por mídia, por licenciamento, as comissões pagas, as despesas de distribuição, conforme definidos no contrato ou no termo, bem como indicar valores que caibam a todos os detentores de direitos, comissões, recuperação ou participações. Para **todas as modalidades e categorias** do Edital, deverão ser incluídos neste relatório links digitais válidos para 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. |

| **5 - CUMPRIMENTO DE METAS** (EM COMPATIBILIDADE COM O PLANO DE AÇÃO) |
| --- |
| **METAS/ETAPAS DE EXECUÇÃO**  |
| **META** | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** | **RESULTADOS ESPERADOS** | **RESULTADOS ALCANÇADOS** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **6 - 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$):** |  |

|  | **7 - PERFIL DA FICHA TÉCNICA** |
| --- | --- |
|  | **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 |  |  |  |  |  |

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

**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)