**EDITAL PARA AS ARTES LEI PAULO GUSTAVO A N E X O III – PLANO DE AÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE AÇÃO** | | | |
| **EDITAL PARA AS ARTES - 2023** | | | |
| **Nº de inscrição:** | | |  |
| **I- IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE CULTURAL** | | | |
| **Proponente/Apoiado** | | | |
| **Nome:** |  | **CNPJ:** | |
| **Responsável:** |  | **CPF:** | |
| **Telefone(s) para contato:** |  | | |
| **E-mail principal:** |  | | |
| **Linguagem:** |  | | |
| **Categoria:** |  | | |
| **Valor R$:** |  | | |
| **II- IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | | |
| **Título do projeto:** |  | **Período de Execução** | |
| **III- IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO** | | | |
| **Descrição do objeto: (descrever conforme ficha de inscrição):** |  | | |
| **Público-Alvo:** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **METAS** | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** | **RESULTADOS ESPERADOS** |
| Ex.: ações do projeto; ação de   |  | | --- | | acessibilidade; contrapartida social, divulgação do projeto; |   etc. | Ex.:fotos;vídeos;links;arquivos; sites; jornais; lista de presenças, relatório técnico, etc. | Alcance esperado com o resultado das metas. Os resultados podem ser quantitativo e qualitativo, tratando-se do alcance que o projeto terá através da execução das metas informada. Ex.: quantidade de beneficiados, impacto das ações, quantidade de espaços  contemplados,etc |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Descreva como se dará a contrapartida social(obrigatório):** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADE/AÇÃO ( Ex .:**  **Desenvolvimento do projeto, reuniões pré-produção,filmagem/gravação, mixagem da obra, etc.)** | **ITENS DE DESPESA**  **(Ex.:**  **Roteiro, consultoria,direção, produção, alimentação, hospedagem, etc)** | **ETAPA**  **Em que fase do ciclo do projeto essa ação se encaixa?** | **NATUREZA DE DESPESA**  **(ex: material de consumo,bens,serviços)** | **VALOR TOTAL DO I T E M DE DESPESA(R$)** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES(POR ITEM DE DESPESA)** | | | | | | | | | | | |
| **MÊS1** | **MÊS2** | **MÊS3** | **MÊS4** | **MÊS5** | **MÊS6** | **MÊS7** | **MÊS8** | **MÊS9** | **MÊS10** | **MÊS11** | **MÊS12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IMPORTANTE**

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER TOTALMENTE PREENCHIDO, SEM DEIXAR ESPAÇOS EM BRANCO, E DE V I D A M E N T E ASSINADO, COM RUBRICAS NAS PRIMEIRAS PÁGINAS E ASSINATURA NA ÚLTIMA.

\* Não serão aceitas assinaturas coladas, sendo motivos de desclassificação, conforme Art. 18° do pre s e n te edital