**EDITAL AUDIOVISUAL - LEI PAULO GUSTAVO 2023**

**ANEXO IV - PLANO DE AÇÃO**

|  |
| --- |
| **PLANO DE AÇÃO** |
| **EDITAL AUDIOVISUAL** |
| **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 pode 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 de 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 ITEM DE DESPESA (R$)** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES (POR ITEM DE DESPESA)** |
| **MÊS 1** | **MÊS 2** | **MÊS 3** | **MÊS 4** | **MÊS 5** | **MÊS 6** | **MÊS 7** | **MÊS 8** | **MÊS 9** | **MÊS 10** | **MÊS 11** | **MÊS 12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IMPORTANTE**

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER TOTALMENTE PREENCHIDO, SEM DEIXAR ESPAÇOS EM BRANCO, E DEVIDAMENTE ASSINADO, COM RUBRICAS NAS PRIMEIRAS PÁGINAS E ASSINATURA NA ÚLTIMA.

\* Não serão aceitas assinaturas coladas, sendo motivos de desclassificação, conforme Art. 18° do presente edital