**EDITAL PARA LGBT+ - LEI PAULO GUSTAVO ANEXO II - PLANO DE AÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE AÇÃO** | | | | |
| **EDITAL LGBTQI+ - LEI PAULO GUSTAVO** | | | | |
| **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.:**  **Desenvolvim ento do projeto, reuniões de pré- produção, filmagem/gr avação, mixagem da obra, etc.)** | **ITENS DE DESPES A**  **(Ex.:**  **Roteiro, consulto ria, direção, produçã o, aliment ação, hospeda gem, etc.)** | **ETAP A**  **Em que fase do ciclo do proj eto essa ação se enca ixa?** | **NATU REZA DE DESPE SA**  **(ex: materi al de consu mo, bens, serviç os)** | **VALO R TOTA L DO ITEM DE DESP ESA (R$)** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES (POR ITEM DE DESPESA)** | | | | | | | | | | | |
| **M Ê S 1** | **M ÊS 2** | **M ÊS 3** | **M ÊS 4** | **M ÊS 5** | **M ÊS 6** | **M ÊS 7** | **M ÊS 8** | **M ÊS 9** | **M ÊS 1**  **0** | **M ÊS 11** | **M ÊS 1**  **2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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