**EDITAL MECENAS DO CEARÁ 2024**

##### **DOCUMENTO III- FORMULÁRIO DE AJUSTE**

| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| --- |
| Título do projeto:  |
| Área Cultural (em consonância com as áreas culturais listadas no item 2.2. deste Edital): |
| Linguagem Artística:  |
| **Período de vigência**: 24 meses contados a partir da assinatura e publicação no DOE do Termo de Mecenato. |
| **Período de realização do projeto**(a data que o evento/atividades serão ofertadas ao público) |
| Início: | Término: |
| Valor total captado (R$):  |
| Modalidade de captação escolhida: ( ) Doação ( ) Investimento |
| **Local de execução do projeto** (especifique abaixo o local onde o projeto será realizado) |
| **Nome do Local** | **País/Estado/Município**  |
|  |   |
|  |  |
|  |  |
| **Redes sociais do projeto:** (listar sites, instagram, facebook, youtube e outros) |

| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:** |
| --- |
| **Pessoa Jurídica:** |
| ( ) Pessoa jurídica de direito privado sem fins econômicos  |
| ( ) Pessoa Jurídica com fins econômicos  |
| Razão Social:  | CNPJ: |
| Telefone: | Endereço Eletrônico (e-mail): |
| Representante Legal: | CPF: |
| Cargo:  |
| Endereço residencial (dirigente): |
| Cidade: | UF: | CEP: |

| **Pessoa Física:** |
| --- |
| Nome: |
| CPF: |
| Telefone fixo: ( ) | Celular: ( )  |
| Endereço: | Cidade/UF: |
| E-mail: |

| **2.1. RESPONSÁVEL PELO PROJETO (Se houver)** |
| --- |
| Nome: | CPF: |
| RG: | Endereço:  |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone: ( ) | E-mail: |

| **3. APRESENTAÇÃO DO PROJETO** |
| --- |
|  |

| **4. JUSTIFICATIVA** |
| --- |
|  |

| **5. PÚBLICO ALVO (segmentos/quantidade)**  |
| --- |
|  |
| **5.1. DESCRIÇÃO DO PÚBLICO ALVO** |
|  |

| **6. OBJETIVO GERAL**  |
| --- |
|  |

| **6.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
| --- |
|  |

| **7. METAS, AÇÕES, RESULTADOS ESPERADOS E MEIOS DE VERIFICAÇÃO** |
| --- |
| **METAS** | **AÇÕES** | **RESULTADOS ESPERADOS** | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** |
| Meta 1 | Ação 1.1 |  |  |
| Ação 1.2 |  |  |
| Meta 2  | Ação 2.1 |  |  |
| Ação 2.2  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

| **8. GERAÇÃO DE RENDA (quantos empregos diretos)**  |
| --- |
|  |
| **8.1. GERAÇÃO DE RENDA (quantos empregos indiretos)**  |
|  |

**10. PLANO DE TRABALHO (Anexo I)**

\* anexar plano de trabalho a este formulário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Proponente/Represetante Legal