 

**EDITAL Nº 10574 - PROCESSO ADM. Nº P152186/2025 CHAMADA PÚBLICA Nº 010/2025**

# ANEXO IV - PLANO DE AÇÃO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE AÇÃO** | | | | |
| **EDITAL DE ARTE E CULTURA DEF - POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC** | | | | |
| **Nº de inscrição:** | | | |  |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE CULTURAL** | | | | |
| **Proponente/Apoiado** | | | | |
| **Nome:** |  | | **CNPJ:** | |
| **Responsável:** |  | | **CPF:** | |
| **Telefone(s) para contato:** |  | | | |
| **E-mail principal:** |  | | | |
| **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;divulgação doprojeto; 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 | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |

## SECRETARIA MUNICIPAL DAS LICITAÇÕES DE FORTALEZA

Avenida Heráclito Graça, nº 750 • Centro • CEP 60.140-060 • Fortaleza, Ceará, Brasil

(85) 2028-0462 • e-mail: [licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br](mailto:licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br)

 

**EDITAL Nº 10574 - PROCESSO ADM. Nº P152186/2025 CHAMADA PÚBLICA Nº 010/2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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

## SECRETARIA MUNICIPAL DAS LICITAÇÕES DE FORTALEZA

Avenida Heráclito Graça, nº 750 • Centro • CEP 60.140-060 • Fortaleza, Ceará, Brasil

(85) 2028-0462 • e-mail: [licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br](mailto:licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br)

