**XV EDITAL MECENAS DO CEARÁ**

**DOCUMENTO IV - FORMULÁRIO DE AJUSTE**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| Título do projeto: |
| Linguagem Artística:  |
| **Período de vigência** 24 meses, improrrogáveis a partir da assinatura 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** |
| **P****E**1. **S**

**S****O****A****J****U****R****Í****D****I****C****A** | ( ) Pessoa jurídica de direito privado sem fins econômicos |
| ( ) Pessoa Jurídica com fins econômicos |
| Razão Social: | CNPJ: |
| Nome Fantasia: | Data de Criação: |
| \*Código / Natureza Jurídica: |
| \*\*Código / Atividade Principal: |
| Site: |
| Endereço comercial: | Bairro: |
| Município: | UF: | CEP: |
| Telefone: | Fax: | Endereço Eletrônico (e-mail): |
| Representante Legal: | CPF: |
| C.I. Órgão Expedidor: | Cargo: |
| Endereço residencial (dirigente): |
| Cidade: | UF: | CEP: |

*\*Código/Natureza Jurídica: Exposto no cartão do CNPJ. (Exemplo: 399-9 – Associação Privada)*

*\*\* Código / Atividade Principal: Exposto no cartão do CNPJ (94.30-8-00 – Atividades de associações de defesa de direitos sociais)*

*Obs.: Os dados devem ser iguais aos dados do cartão do CNPJ.*

|  |  |
| --- | --- |
| **P****E****S****S****O****A****F****Í****S****I****C****A** | Nome: |
| RG: | UF do RG: | Data de Expedição: |
| Data de Nascimento: | Estado Civil: | CPF: |
| Endereço: |  |  |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone fixo: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: |
| Site: |

|  |
| --- |
| **3. RESPONSÁVEL PELO PROJETO** |
| Nome: | CPF: |
| RG: | Endereço: |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone: ( ) | Fax:( ) | E-mail: |

|  |
| --- |
| **4. APRESENTAÇÃO DO PROJETO** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. JUSTIFICATIVA** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. PÚBLICO ALVO (segmentos/quantidade)** |
|  |
| **6.1. DESCRIÇÃO DO PÚBLICO ALVO** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. OBJETIVO GERAL** |
|  |

|  |
| --- |
| **7.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. 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 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. GERAÇÃO DE RENDA (quantos empregos diretos)** |
|  |
| **9.1. GERAÇÃO DE RENDA (quantos empregos indiretos)** |
|  |

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

\* anexar plano de trabalho a este formulário

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

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

Assinatura do Proponente/Representante Legal