**EDITAL DE APOIO AO AUDIOVISUAL CEARENSE - PRODUÇÕES (LEI PAULO GUSTAVO)**

**DOCUMENTO 1 - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

| **I - IDENTIFICAÇÃO** |
| --- |
| **Data do preenchimento do Termo:**  |
| **PERÍODO ABRANGIDO PELO RELATÓRIO:** |
| **DATA DE INÍCIO:** |  | **DATA DE FIM:** |  |
| **Apoiadora:** | Secretaria da Cultura do Estado do Ceará |
| **Agente cultural apoiado(a/e) (pessoa jurídica ou pessoa física):** |  | **CPF ou CNPJ:** |  |
| **Nome do dirigente (em caso de pessoa jurídica):** |  | **CPF:** |  |
| **Nome do projeto:**  |
| **Número do Termo de Execução Cultural:** |  | **Valor (R$):** |  |
| **II - INFORMAÇÕES SOBRE A EXECUÇÃO DAS AÇÕES** |
| **O OBJETO FOI REALIZADO NA CATEGORIA:** | ( ) I – Produção e finalização de longa-metragem - Ficção( ) II – Produção e finalização de longa-metragem - Documentário( ) III – Produção e finalização de longa-metragem - Animação( ) IV - Produção e finalização de longa-metragem - Ações afirmativas( ) V - Produção e finalização de longa-metragem - Direção estreante( ) VI – Produção e finalização de curta-metragem - Ficção( ) VII – Produção e finalização de curta-metragem - Documentário( ) VIII – Produção e finalização de curta-metragem - Animação( ) IX – Produção e finalização de série - Ficção( ) X – Produção e finalização de série - Documentário( ) XI – Produção e finalização de série - Animação( ) XII – Desenvolvimento de roteiro de longa-metragem ou série( ) XIII – Novas mídias( ) XIV - Videoclipes musicais I( ) XV - Videoclipes musicais II( ) XVI - Videodança( ) XVII - Criação de protótipo de games( ) XVIII - Criação e produção de games independentes( ) XIX - Produção e finalização de curta-metragem( ) XX - Novas mídias |
| **ESCREVA LIVREMENTE COMO OCORREU O PROJETO** |
|  |
| **O OBJETO PLANEJADO FOI EXECUTADO?** |
| ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente |
| **SE MARCOU "NÃO" OU "PARCIALMENTE", EXPLIQUE AQUI** |
|  |
| **FORAM ENCONTRADAS DIFICULDADES PARA REALIZAÇÃO DAS AÇÕES?**  |
| ( ) Sim ( ) Não |
| **SE SIM, DESCREVA AS DIFICULDADES ENCONTRADAS** |
|  |
| **FORAM REALIZADAS ALTERAÇÕES OU ADAPTAÇÕES DAS AÇÕES?**  |
| ( ) Sim ( ) Não |
| **SE SIM, QUAIS? DESCREVA E JUSTIFIQUE EVENTUAIS ATRASOS, ADAPTAÇÕES E ALTERAÇÕES** |
|  |
| **AQUILO QUE VOCÊ ESPERAVA REALIZAR COM O PROJETO FOI ALCANÇADO?** **BUSQUE DESCREVER COMO O PROJETO AFETOU PARTICIPANTES E O ESPAÇO ONDE FOI REALIZADO, APRESENTANDO OS RESULTADOS OBTIDOS E OS IMPACTOS GERADOS.**  |
|  |
| **COMPROVAÇÃO DAS ETAPAS DE EXECUÇÃO E AÇÕES REALIZADAS** **(FOTOS, VÍDEOS E OUTROS MATERIAIS COMPLEMENTARES)** |
|  |
| **LINK DIGITAL VÁLIDO PARA ACESSO AO PRODUTO FINALIZADO** |
|  |
| **III - MONITORAMENTO POLÍTICA ESTADUAL DE CULTURA** |
| **A AÇÃO TEVE PARTICIPAÇÃO DE MESTRE(A) DA CULTURA E/OU GRUPOS DE TRADIÇÃO POPULAR?**  |
| ( ) SIM, DE MESTRES(AS) OU GRUPOS CREDENCIADOS PELA SECULT( ) SIM, DE MESTRES(AS) OU GRUPOS NÃO CREDENCIADOS PELA SECULT( ) NÃO |
| **SE SIM, INDICAR QUAIS MESTRES(AS) E/OU GRUPOS** |
|  |
| **A AÇÃO REALIZADA ABORDA MANIFESTAÇÃO CULTURAL AFRO-BRASILEIRA E/OU INDIGENA?** |
| ( ) Sim ( ) Não |
| **SE SIM, INDICAR QUAL** |
|  |
| **A AÇÃO REALIZADA ABORDA ALGUMA OUTRA EXPRESSÃO, MANIFESTAÇÃO E TEMÁTICAS DE GRUPOS HISTORICAMENTE VULNERABILIZADOS SOCIALMENTE?** |
| ( ) Sim ( ) Não |
| **SE SIM, INDICAR QUAL** |
|  |
| **IV - COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO** |
| As cópias das obras cinematográficas e audiovisuais das propostas selecionadas nas modalidades **LONGAS**, **CURTAS**, **SÉRIES** e categorias **XIV, XV, XVI** da modalidade **OUTRAS MÍDIAS** e categoria **XIX** da modalidade **CULTURA VIVA** devem ser entregues e protocoladas ao Museu da Imagem e do Som (Avenida Barão de Studart, 410 - Meireles), junto com o Formulário para Depósito Legal da Obra Audiovisual (Documento VI), devidamente preenchido e assinado. Para **todas as modalidades e categorias** do Edital, deverão ser incluídos neste relatório links digitais válidos para acesso aos produtos finalizados para fins de fiscalização e prestação de contas. Além disso, devem ser disponibilizados os meios de verificação das metas, das contrapartidas e das ações de acessibilidade.  |
| **Observação:** Para as entregas mencionadas, deve-se considerar as especificações técnicas previstas no Edital. |

| **V - CUMPRIMENTO DE METAS** (EM COMPATIBILIDADE COM O PLANO DE AÇÃO) |
| --- |
| **METAS/ETAPAS DE EXECUÇÃO**  |
| **META** | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** | **RESULTADOS ESPERADOS** | **RESULTADOS ALCANÇADOS** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **VI - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS COM RECURSOS DESTE EDITAL** |
| --- |
| **ITEM DE DESPESA / DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** | **FORNECEDOR** | **DATA DO PAGAMENTO** |
|
| **NOME** | **CPF/CNPJ** |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
|  |  |  | R$ 0,00 |  |  |  |
| **TOTAL (R$):** |  |

|  | **VII - PERFIL DA FICHA TÉCNICA** |
| --- | --- |
|  | Para as modalidades de produção e finalização de LONGAS-METRAGENS, CURTAS-METRAGENS, SÉRIES e categoria XIX da modalidade CULTURA VIVA, deverão ser enviados também relatórios dos estudantes e dos respectivos supervisores ou coordenadores da instituição de ensino a qual os estudantes são vinculados. |
|  | **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS(AS) NO PROJETO** |
| **nº** | **Lista de profissionais envolvidos/as/es** | **Função do/a/e profissional na equipe** (ex: artista, produtor(a), gestor(a), pesquisador(a), educador(a), técnico(a) | **CPF** | **Município e estado de origem** | **Renda gerada para cada profissional** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **nº** | **Nome dos estagiários envolvidos** | **Instituição onde cursa formação em audiovisual** | **Período que está cursando** | **CPF** | **Município e estado de origem** | **Nome e CPF da supervisão** | **Renda gerada para cada estagiário** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

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

**ASSINATURA DO/A/E AGENTE CULTURAL APOIADO(A/E)[[1]](#footnote-0)**

1. Para que este documento seja válido, é obrigatória a assinatura de próprio punho ou eletrônica verificável e a inserção de rubricas em todas as demais páginas. Não serão aceitas assinaturas coladas, figuras ou correlatos. [↑](#footnote-ref-0)