**ANEXO II - PLANO DE AÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE AÇÃO** | | | | |
| **Nº de inscrição:** | | | |  |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO Agente Cultural** | | | | |
| **Agente Cultural/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** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Alcance esperado com o resultado das |
|  |  | metas. Os resultados podem ser |
| Ex.: ações do projeto; ação de | Ex.: fotos; vídeos; links; | quantitativos e qualitativos, tratando-se do |
| acessibilidade; contrapartida | arquivos; sites; jornais; lista | alcance que o projeto terá através da |
| social, divulgação do projeto; | de presenças, relatório | execução das metas informadas. Ex.: |
| etc. | técnico, etc. | 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.: 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 DESPES A (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***