Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número WJS2DXQL

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 3602573 e código WJS2DXQL

**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** |

**Secretaria Municipal da Cultura de Fortaleza (Secultfor)**

**Rua Padre Valdevino, 1040 - Joaquim Távora - CEP 60135 - 040 - Fortaleza, Ceará, Brasil. Tel.: 85 3105-1387**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Alcance esperado com o |
|  |  | resultado das metas. Os |
|  |  | resultados podem ser |
| Ex.: ações do projeto; ação de acessibilidade; contrapartida social, divulgação do projeto; etc. | Ex.: fotos; vídeos; links; arquivos; sites; jornais; lista de presenças, relatório técnico, etc. | quantitativos e qualitativos, tratando-se do alcance que o projeto terá através da execução das metasinformadas. Ex.: quantidade de |
|  |  | beneficiados, impacto das |
|  |  | ações, quantidade de espaços |
|  |  | contemplados, etc |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Descreva como se dará a contrapartida social (obrigatório):** |

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número WJS2DXQL

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 3602573 e código WJS2DXQL

**Secretaria Municipal da Cultura de Fortaleza (Secultfor)**

**Rua Padre Valdevino, 1040 - Joaquim Távora - CEP 60135 - 040 - Fortaleza, Ceará, Brasil. Tel.: 85 3105-1387**

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** |
| **ATIVIDADE/AÇ ÃO****(Ex.:****Desenvolvimen to do projeto, reuniões de pré-produção,****filmagem/grava ção, mixagem da obra, etc.)** | **ITENS DE DESPESA (Ex.:****Roteiro, consultor ia, direção, produção****,****alimentaç ão, hospedag em, etc.)** | **ETAPA****Em que fase do ciclo do projeto essa ação se encaixa****?** | **NATURE ZA DE DESPES A****(ex: material de consum o, bens, serviços****)** | **VALOR TOTAL DO TEM DE DESPES A (R$)** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES (POR ITEM DE DESPESA)** |
| **ÊS 1** | **ÊS 2** | **ÊS 3** | **ÊS 4** | **ÊS 5** | **ÊS 6** | **ÊS 7** | **ÊS 8** | **ÊS 9** | **ÊS 10** | **ÊS 11** | **ÊS 12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IMPORTANTE**

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número WJS2DXQL

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 3602573 e código WJS2DXQL

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***

**Secretaria Municipal da Cultura de Fortaleza (Secultfor)**

**Rua Padre Valdevino, 1040 - Joaquim Távora - CEP 60135 - 040 - Fortaleza, Ceará, Brasil. Tel.: 85 3105-1387**