# ANEXO I - PLANO DE TRABALHO

1. **DADOS CADASTRAIS:**

**NOME DO PROJETO:**

**NOME E CNPJ DO PRETENSO PATROCINADOR** (SE POSSUIR):

|  |  |
| --- | --- |
| PROPONENTE: | CPF/CNPJ: |
| ENDEREÇO: |
| CIDADE: | U.F.: | CEP: | DDD/TELEFONE: | E. A.: |
| BANCO: | AGÊNCIA: | CONTA CORRENTENº: | PRAÇA DE PAGAMENTO: |
| NOME DO RESPONSÁVEL: | C.P.F.: |
| R. G. / ORGÃO EXP.: | CARGO: | FUNÇÃO: | MATRÍCULA: |
| ENDEREÇO: | CEP: |
| E-MAIL: |  |

# OUTROS PARTÍCIPES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME: | CGC / C.P.F.: | E. A.: |
| ENDEREÇO: | CEP: |

1. **DESCRIÇÃO DO PROJETO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREA CULTURAL DO PROJETO:** | **PERÍODO DE VIGÊNCIA:** |
| **VALOR TOTAL: R$** |
| **DESCRIÇÃO DO PROJETO:** (Faça uma síntese de seu projeto e indique seus objetivos, esclarecendo o que se pretende realizar, a importância cultural do projeto e os resultados esperados). |
| **JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:** |
| **FAIXA ETÁRIA DO PÚBLICO-ALVO ATENDIDO PELO PROJETO:** **Crianças Adolescentes Adultos Terceira Idade** |

Declaro conhecer as disposições da Lei Municipal nº 2.213/2017, do Decreto nº 4.096/18 e do Edital nº 01/2018 - CMC para Inscrições de Projetos Culturais para o ano de 2018 e ainda ter conhecimento de que a ausência de qualquer documento obrigatório e/ou preenchimento incorreto do Formulário Padrão poderão resultar na desclassificação do projeto.

Manaus, de Janeiro de 2018.

Assinatura do proponente

# DETALHAMENTO E CRONOGRAMA DE ATIVIDADES E EXECUÇÃO (META, ETAPA,

**FASE):** (Descreva detalhadamente as etapas de execução do projeto e informe o tempo necessário para realização de cada etapa).

# RESUMO DO CRONOGRAMA DO PROJETO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **META** | **ETAPA- FASE** | **ESPECIFICAÇÃO** | **INDICADOR FÍSICO** | **DURAÇÃO (Dias)** |
| **UND** | **QTD** |
|  | **1.1** |  |  |  |  |
| **1.2** |  |  |  |  |
| **1.3** |  |  |  |  |
| **1.4** |  |  |  |  |
| **2.0** | . |  |  |  |
| **2.1** |  |  |  |  |

1. **PLANO DE APLICAÇÃO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NATUREZA DA DESPESA:** | **CONCEDENTE****R$** | **PROPONENTE****R$** | **TOTAL****R$** |
| **ESPECIFICAÇÃO:** |
| **REPASSE FINANCEIRO:** |  |  |  |
| **OBS:** |  |  |  |
| **CONTRAPARTIDA - OBS**: |  |  |  |
| **SERVIÇOS:** |  |  |  |
| **CONTRAPARTIDA:** |  |  |  |
| **TOTAL GERAL (R$)** |  |  |  |

1. **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEDENTE** | **MESES/2018** |
| JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN |
| **METAS** |  |  |  |  |  |  |
|  | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| **METAS** |  |  |  |  |  |  |

1. **CONTRAPARTIDA NÃO-FINANCEIRA OU FINANCEIRA, CASO HAJA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEDENTE** | **MESES/2018** |
| JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN |
| **METAS** |  |  |  |  |  |  |
|  | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| **METAS** |  |  |  |  |  |  |

1. **ESPAÇO(S) A SER(EM) UTILIZADO(S) PARA REALIZAÇÃO DO PROJETO:** (Informe os

locais onde o projeto será realizado)

1. **PLANO DE DIVULGAÇÃO:** (Informe como se dará a divulgação do projeto)
2. **EQUIPE ENVOLVIDA NA REALIZAÇÃO DO PROJETO:** (Para todos os profissionais elencados nesta planilha deverá ser apresentado currículo profissional que ateste sua capacidade de execução do projeto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **CPF** | **FUNÇÃO A SER DESEMPENHADA NO PROJETO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ORÇAMENTO:** (Poderão ser utilizadas quantas vias forem necessárias para a discriminação de todos os custos do projeto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **DATA DO DESEMBOLSO** | **VALOR EM REAIS** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# DETALHAMENTO DO PLANO DE APLICAÇÃO:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIÇÃO | UND | QTD | VALOR UNT | VALOR TOTAL | **TOTAL GERAL** |
|  |
|  |
|  |
|  | **AQUISIÇÃO (R$)** |
|  | Serv. | Única |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **(local)** | **AQUISIÇÃO** | **Sub- Total** |  |
| DESCRIÇÃO | UND | QTD | VALOR UNT | VALOR TOTAL | **TOTAL GERAL** |
|  |

**ANEXO II - TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGENS/ ILUSTRAÇÕES E ÁUDIO**

Eu, (NOME), (ESTADO CIVIL), (PROFISSÃO), portador(a) da carteira de identidade nº (NÚMERO), expedida pelo (ÓRGÃO EXPEDIDOR), inscrito(a) no CPF sob o nº (NÚMERO), residente e domiciliado(a) no (ENDEREÇO), na qualidade de representante legal ou de próprio responsável, autorizo, de forma expressa, o uso e a reprodução de som e imagem (fotografias, ilustrações, áudio e vídeo,) anexados a proposta do (OBJETO) por ocasião da inscrição e seleção no Edital de Seleção n. 01/2016 – CONCULTURA, sem qualquer ônus, em favor do Conselho Municipal de Cultura - CMC, com sede na Avenida André Araújo, n. 2676 – Manaus - AM, inscrita no CNPJ sob o n.º 07.074.697/0001-94, para que a mesma os disponibilize para utilização em futuras campanhas institucionais, inclusive em seu site na Internet, sem custo para o Conselho Municipal de Cultura, pelo período máximo de 5 (cinco) anos após a assinatura do referido instrumento contratual, no Brasil ou no Exterior.

Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a qualquer título que seja sobre direitos à minha imagem, conexos ou a qualquer outro.

***Data***

***Assinatura com firma reconhecida***

**TESTEMUNHAS:**

*Nome:*

*CPF:*

*Identidade:*

*Nome:*

*CPF:*

*Identidade:*

# ANEXO III - DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu,

*(nome do representante legal)*

, portador do RG : , CPF: ,

residente e domiciliado *(endereço do representante legal) ,* como representante legal

da *(nome da entidade)* , inscrita sob o CNPJ nº , tendo sua

sede situada *(endereço da sede da pessoa jurídica) \_,* declaro para os devidos

fins de direito e sob penas da lei, que a presente instituição possui recursos e condições técnicas de funcionamento e atribuições regimentais ou estatutárias, relacionadas com o objeto do repasse financeiro.

Manaus-AM, de de 2018.

*(assinatura do representante legal)*

# ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS LEGÍTIMOS

Eu,

*(nome do representante legal)*

, portador do RG : , CPF: ,

residente e domiciliado *(endereço do representante legal) ,* como representante legal

da *(nome da entidade)* , inscrita sob o CNPJ nº , tendo sua

sede situada *(endereço da sede da pessoa jurídica) ,* declaro sob minha

responsabilidade civil, administrativa e criminal, que os documentos apresentados são fiéis e verdadeiros.

Manaus-AM, de de 2018.

*(assinatura do representante legal)*

# ANEXO V - DECLARAÇÃO DE QUE SERÁ ATENDIDO O ARTIGO 7º INCISO XXXIII DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL BRASILEIRA

Eu,

*(nome do representante legal)*

, portador do RG : , CPF: ,

residente e domiciliado *(endereço do representante legal) ,* como representante legal

da *(nome da entidade)* , inscrita sob o CNPJ nº , tendo sua

sede situada *(endereço da sede da pessoa jurídica) \_,* declaro para os devidos

fins, em cumprimento ao art. 7º, inciso XXXIII da Constituição da República Federativa do Brasil, não possuir em meu quadro de pessoal menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e nem menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer tipo de trabalho, salvo na condição de aprendiz.

Manaus-AM, de de 2018.

*(assinatura do representante legal)*

# ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO PARENTAL

Eu,

*(nome do representante legal)*

, portador do RG : , CPF: ,

residente e domiciliado *(endereço do representante legal) ,* como representante legal

da *(nome da entidade)* , inscrita sob o CNPJ nº , tendo sua

sede situada *(endereço da sede da pessoa jurídica) \_,* declaro para os devidos

fins, a inexistência de vínculo parental até o 3º grau – em linha reta, colateral, de qualquer membro da diretoria da entidade com servidores da administração direta e indireta da Prefeitura de Manaus, com o Prefeito, Vice-Prefeito e Secretários Municipais e com Vereadores .

Manaus-AM, de de 2018.

*(assinatura do representante legal)*