**ANEXO III - 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** | |
| 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. | Alcance esperado com o resultado das metas. Os resultados podem ser quantitativos e qualitativos, tratando-se do alcance que o projeto terá através da execução das metas informadas. Ex.: quantidade | |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | de beneficiados, impacto das ações, quantidade de espaços contemplados, etc |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Descreva como se dará a contrapartida social (obrigatório):** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDAD E/AÇÃO (Ex.:**  **Desenvol vimento do projeto, reuniões de pré- produção, filmagem**  **/gravação**  **,**  **mixagem da obra, etc.)** | **ITENS DE DESPE SA (Ex.:**  **Roteir o, consult oria, direçã o, produç ão, alimen tação, hospe dagem**  **, etc.)** | **ETA PA**  **Em que fase do ciclo do proj eto essa ação se enca ixa?** | **NAT URE ZA DE DES PES A**  **(ex: mat erial de cons umo**  **,**  **ben s, serv iços)** | **VAL OR TOT AL DO ITE M DE DES PES A (R$)** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES (POR ITEM DE DESPESA)** | | | | | | | | | | | |
| **MÊS 1** | **MÊ S 2** | **M Ê S 3** | **M Ê S 4** | **M Ê S 5** | **M Ê S 6** | **M Ê S 7** | **M Ê S 8** | **M Ê S 9** | **M Ê S 1**  **0** | **M Ê S 1**  **1** | **M Ê S 1**  **2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**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.***

