**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS**

NOME DO PROPONENTE:

CPF:

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

**MOTIVO PARA O RECURSO**

*(O proponente deve escrever abaixo seus/suas questionamentos/respostas)*

Bom Jardim, de de 2023

**Assinatura do proponente ou seu representante**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**\* ÁREA DE PREENCHIMENTO DESTINADA A PESSOA JURÍDICA**

| **EDITAL Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NOME DO PROJETO:** |
| --- | --- |
| **EMPRESA:**  |  |
| **CNPJ:** |  |
| * **ÁREA DE PREENCHIMENTO PARA PESSOA FISICA E JURIDICA**
 |  |
| **NOME DO REPRESENTANTE OU PROPONENTE:**  |  |
| **CPF DO REPRESENTANTE OU PROPONENTE:**  |  |
| **RG DO REPRESENTANTE OU PROPONENTE:**  |  |
| **ENDEREÇO:***(Ex: nome da rua,número, bairro, complemento,cidade)* |  |
| **CEP:** |  |
| **TELEFONES DE CONTATO**:  |  |
| **EMAIL:**  |  |
| **REDES SOCIAIS:**  |  |

Bom Jardim, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do proponente ou seu representante**

**Mini currículo e Portfólio**

**AUTO DECLARATÓRIO**

*Anexe ao formulário, documentações que comprovem seu histórico profissional no período de atuação de pelo menos 2 (dois) anos, anteriores à data de publicação deste edital, que descreva o histórico das atividades realizadas pelo proponente, e seja ilustrado por documentos com fonte de referência e data de realização, que deve ser anexado a este anexo.*

( ) Declaro que são VERDADEIRAS e EXATAS todas as informações que foram prestadas neste formulário. Declaro ainda estar ciente de que declarações falsas no presente cadastro constituíram crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e estarão sujeitas a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras.

( ) Declaro para os devidos fins que estou sediado e desenvolvo atividades culturais no município de BOM Jardim (RJ).

 É servidor público: Sim ( ) Não ( ).

Bom Jardim, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**Assinatura do proponente**

**DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO**

**DO ENDEREÇO DO ESPAÇO CULTURAL**

***(Formulário pertinente somente ao edital de chamamento N º03 Apoio a Espaços de Cinema, referente a apoio a salas de exibição e cine clube)***

Eu,*(nome do proponente ou razão social)* , , instituído no

RG nº , inscrito no CPF ou CNPJ sob o nº , como representante do Espaço Cultural , declaro para os devidos fins que o mesmo desenvolve suas atividades culturais na cidade de Bom Jardim no seguinte endereço:

**Logradouro**: (rua,travessa,avenida):

**Número**:

**Complemento**: : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bairro**:

**ATENÇÃO**: É obrigatório o anexo do comprovante de endereço em nome do representante legal do espaço cultural a esta declaração.

Bom Jardim, de de 2023.

**Assinatura do representante do Espaço Cultural**

**MODELO DE PROJETO**

| **NOME DO PROJETO:**  |  |
| --- | --- |
| **QUAL EDITAL DE INTERESSE:**  |  |
| **PROPONENTE:** |  |
| **E-MAIL:** |  | **TELEFONE:** |  ( )  |

* **Resumo do Projeto proposto:**

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

* **Objetivos do Projeto:**

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

* **Justificativa do Projeto:**

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

* **Descrição do Projeto**:

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

* **Orçamento:** .

| **ORÇAMENTO DO PROJETO** |
| --- |
|  **DESCRIÇÃO****DAS ETAPAS:**  | QTD. | UNIDADE | QTD. DEUNIDADE | VALORUNITÁRIO(R$) | TOTAL  |
|
|
|
|
|
| EX: etapa de pré produção |  |  |  |  |  |
| etapa de produçãoou execução |  |  |  |  |  |
| etapa de pós produção |  |  |  |  |  |

**Observação:** *Tabelas a título de exemplificação.*

| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO** |
| --- |
| **NOME DO PROJETO:**  |  |
| **ETAPAS**(Pré- produção, produção ou pós- produção) | **ATIVIDADES**(Indique a atividade a ser realizada) | 1º mês | 2º mês | 3º mês |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Bom jardim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do proponente ou seu representante**

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

| **PROPONENTE:**  |  |
| --- | --- |
| **PROJETO:**  |  |
| **EMAIL:**  |  |
| **TELEFONE DE CONTATO:**  |  |

I– Qual a data que o projeto foi finalizado?

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

II – Como se deu a execução do restante do projeto?

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

III- Descreva as atividades executadas após o envio do relatório anterior, com informações de:

a) Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Quantidade de público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) Outras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

IV- Outras informações que achar pertinente:

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

V – Links:

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

VI – Quais desdobramentos do projeto? O projeto terá continuidade?

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

| **FAVORECIDO**(Prestador de Serviço, Fornecedor) | **CNPJ / CPF** | **Nº NOTA FISCAL** | **DATA DE EMISSÃO** | **COMPROVANTE DE PAGAMENTO**  | **VALOR** | **VALOR TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Comprovação de atividades (Portfólio e/ou clipping):

Anexe a este relatório, documentações (fotos, flyers, peças de divulgação, etc) que comprovem a realização do seu projeto cultural selecionado neste edital.

Comprovação dos Gastos

Anexe a este relatório, os comprovantes dos gastos descritos na tabela acima (notas fiscais) que foram utilizados na realização do seu projeto cultural selecionado neste edital.

Bom Jardim, de de 2023.

**Assinatura do proponente ou seu representante**