|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **PLANO DE TRABALHO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| *(PREENCHER COM O TÍTULO DO PLANO)* |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO - 01/05** |
| 1. **DADOS DA AGREMIAÇÃO FOLCLÓRICA** |
| **ENTIDADE PROPONENTE:** |
|  |
| **CNPJ:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **CIDADE: UF:** |

|  |
| --- |
| **NOME DO RESPONSÁVEL:** |
| **CARGO:** |
| **RG: CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **CIDADE: UF:** |
| **CEP:** |
| **TELEFONE 1: TELEFONE 2:** |
| **EMAIL:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DESCRIÇÃO DO PROJETO** | |
|  | |
| **2.1. TITULO DO PROJETO**: |  |
|  | |
|  | |
| **2.2. OBJETIVO**: |  |
|  |

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO - 02/05** |

|  |
| --- |
| **3. metas e resultados esperados** |
| * *Descrever as metas a serem atingidas com o projeto ou atividade;* * *Descrever a forma de cumprimento das metas a serem atingidas; e,* * *Definir os parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas.* |

|  |
| --- |
| **4. Programação artística** |
| *Descrever, observando as quantidades das atividades.* |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Histórico de projetos realizados** |
| * *Nome do Projeto:* * *Ano:* * *Houve apoio financeiro do Governo do Estado?* * *Comprovação de Experiência* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO.** | | | | |
| **Fase** | **Especificação** | **Und.** | **Qtde.** | **Período** |
| Única |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE TRABALHO - 03/05** | | | | | | | | | |
| **7. PLANO DE APLICAÇÃO GOVERNO DO ESTADO / SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA** | | | | | | | | | |
| Programa / projeto Atividade | | Fonte de Financiamento | Elemento de Despesas | | Valor Global Estimado | | | Observação | |
|  | |  |  | |  | | |  | |
| **8. ORÇAMENTO ANALITICO** | | | | | | | | | |
| **Item** | **Discriminação** | | | **Und.** | | **Quant.** | **Valor**  **Unit.** | | **Valor**  **Total** |
| **Único** | - *Mencionar material ou serviço adquirido com o repasse do Apoio Financeiro.* | | |  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. PLANO DE APLICAÇÃO OUTRAS FONTES DE FINANCIAMENTO** | | | | |
| Programa / projeto Atividade | Fonte de Financiamento | Elemento de Despesas | Valor Global Estimado | Observação |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. ORÇAMENTO ANALITICO** | | | | | |
| **Item** | **Discriminação** | **Und.** | **Quant.** | **Valor**  **Unit.** | **Valor**  **Total** |
| **Único** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLANO DE TRABALHO - 04/05** | |
| **11. CONTRAPARTIDA** | |
| A agremiação folclórica que tiver o pedido de Patrocínio credenciado, **obriga-se** a:   1. **Realizar a apresentação no** **62º FESTIVAL FOLCLÓRICO DO AMAZONAS** na Arena do Centro Cultural Povos da Amazônia, na data e horário estabelecidos e na forma do Regulamento do Festival, de acordo com o projeto apresentado para a participação no presente Edital;    1. **Camisetas oficiais:** a serem utilizadas na apresentação nas dimensões 12cm x 4cm (costas);    2. **Faixas**: com a medida de 5m x 1m, com suportes laterais para uso nas arquibancadas durante a apresentação;    3. **Filipetas, banners, cartazes, leques ou ventarolas e outros quaisquer materiais de divulgação**: se feitos pelo Grupo Folclórico. 2. **Campanhas Educativas**: promover por meio de divulgação na mídia, mídias sociais e todos os veículos de marketing utilizados, contra a Exploração Sexual Infantil e/ou Uso de Drogas; 3. **Liberação gratuita de todas as arquibancadas** da Arena do Centro Cultural Povos da Amazônia no dia da apresentação; 4. **Liberação de área específica para uso por pessoas com deficiências** nos ensaios e no dia da Apresentação Oficial. | |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO - 05/05** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Concedente** | | **Ano** | |
| **Meta** | **Mês** | **Valor** | |
| **Parcela** |  |  | |
| **META** | **VALOR TOTAL DO PROJETO** | |
| **R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reais)** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. DECLARAÇÃO:** | |
| Declaro que este Plano de Trabalho está de acordo com o art. 116, da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores. | |
| Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018. | |
|  | **Patrocinado** |

|  |  |
| --- | --- |
| **13. APROVAÇÃO PELO RESPONSÁVEL DO ORGÃO:** | |
| **APROVADO** | |
| Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018. |  |
|  |  |