|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|     |
|  |
| **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.  |  |
|  |  |