**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **1 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** – Título do Projeto |
| Modalidade: | Área: | Valor: |
| **2- IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** |
| 2.1 Proponente Pessoa Física - Nome |
| CPF: | RG: | Órgão Expedidor: | Data de Expedição: |
| Atividade Profissional: |
| Endereço: |
| Município: | UF: | CEP: |
| Telefones de Contato e E-mail: |
| **2.2 PROPONENTE PESSOA JURÍDICA** – Instituição /Razão Social | CNPJ: |
| Endereço: | Município: | UF: | CEP: | Telefone e E-mail: |
| Nome do Representante: | Cargo/Função: |
| CPF: | RG: | Órgão Expedidor: | Data de expedição: |
| Endereço Residencial: | Município: | CEP: | UF: |
| Telefones de contato e E-mail: |
| Assinatura do proponente /Responsável Legal |

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO PADRÃO PARA PROJETO**

|  |
| --- |
| **1. DESCRIÇÃO DO PROJETO** **(Síntese do que deseja realizar, detalhando a ação ou atividade cultural)** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. JUSTIFICATIVA****(Informe porquê propôs o projeto. Descreva as circunstâncias que levam à realização do projeto, explicitando os motivos que favorecem à sua execução, o diferenciam e justificam o aporte de recurso público)** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. PARCERIAS****Para desenvolver esse projeto a organização contará com a participação de outras entidades ou indivíduos? Caso afirmativo informe quais** |
|  |
| **4. EQUIPE DE TRABALHO** |
| Nome: |
| Função no Projeto: |
| Profissão ou ocupação: |
| RG: | CPF: |
| Assinatura: |
|  |
| Nome: |
| Função no Projeto: |
| Profissão ou ocupação: |
| RG: | CPF: |
| Assinatura: |
|  |
| Nome: |
| Função no Projeto: |
| Profissão ou ocupação: |
| RG: | CPF: |
| Assinatura: |
|  |
| Nome: |
| Função no Projeto: |
| Profissão ou ocupação: |
| RG: | CPF: |
| Assinatura: |

**ANEXO III**

**ORÇAMENTO**

Detalhe aqui os itens de despesa do projeto a serem pagos com recursos do Fundo Municipal do Patrimônio Cultural:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DO CUSTO** | **QUANTIDADE** | **VALOR****UNITÁRIO** | **VALOR****TOTAL** |
| **1**  | **Festas/ Eventos** |  |  |  |
| **2** | **Transporte** |  |  |  |
| **3**  | **Vestimentas** |  |  |  |
| **4** | **Instrumentos** |  |  |  |
| **5**  | **Despesas de manutenção do grupo** |  |  |  |
| **6**  | **Melhorias da Sede** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

Custos cobertos com outras fontes de recursos (quando for o caso):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO DO CUSTO** | **QUANTIDADE** | **VALOR****UNITÁRIO** | **VALOR****TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE CURRÍCULO**

(Adicione no máximo 10 páginas de comprovação de experiência)

NOME

|  |
| --- |
|  |

FUNÇÃO A SER DESEMPENHADA NO PROJETO

|  |
| --- |
|  |

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

|  |
| --- |
|  |

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

|  |
| --- |
|  |

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA NO MUNICÍPIO DE TUPACIGUARA/MG**

Com a finalidade de viabilizar o processo de fomento ao projeto intitulado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ selecionado pelo EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO DE Nº 003 / 2023 – PROJETOS CULTURAIS, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro (a), portador (a) da identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO residir na cidade de Tupaciguara/MG, sob os termos da Lei.

Declaro, ainda, que me responsabilizo pela veracidade das informações prestadas neste instrumento, sob pena de incorrer nas cominações previstas nas esferas cível, administrativa e criminal, na forma da Lei.

Tupaciguara/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

**Assinatura**

**ANEXO VI**

**CRONOGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **PERÍODO** |
| **Divulgação** | **13/04/2023** |
| **Abertura das inscrições** | **14/04/2023** |
| **Encerramento das inscrições** | **14/05/2023** |
| **Análise Documental** | **16/05/2023 à 19/05/2023** |
| **Análise dos Projetos** | **22/05/2023 à 25/05/2023** |
| **Divulgação dos Projetos Pré-aprovados** | **26/05/2023** |
| **Prazo para interposição dos recursos** | **29/05/2023 à 02/06/2023** |
| **Análise dos Recursos** | **05/06/2023 à 09/06/2023** |
| **Divulgação dos Projetos Aprovados** | **12/06/2023** |
| **Repasse das Verbas e Início dos Projetos** | **13/06/2023 à 16/06/2023** |
| **Prazo Final da Vigência do Termo de Parceria** | **Até dia 22/11/2023** |
| **Prazo Final para Entrega da Prestação de Contas** | **Até dia 22/12/2023** |

**ANEXO VII**

**AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E PARTICIPAÇÃO**

Neste ato, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado/UF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **AUTORIZO** o meu dependente, de nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado/UF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **à disponibilidade e uso da sua imagem em todo e qualquer material presente neste projeto bem como sua participação nas festas e eventos oficiais das manifestações culturais de Reinados apoiados com a verba do FUMPAC.**

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem da criança/adolescente ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone p/ contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_