

Apresentação de Projetos

CONVÊNIOS

Atenção: O preenchimento do formulário não exclui a obrigatoriedade do uso do Plano de Trabalho, conforme Disciplinado na Portaria Interministerial Nº 507/2011-MP/MF/CGU e suas alterações, quando solicitado pela Concedente.

FORMULÁRIO DE APOIO A PROJETOS

1. IDENTIFICAÇÃO

Título do Projeto:

Local onde será realizado o projeto:

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

P E S S O A J U R Í D I C A	<input type="checkbox"/> De Direito Público		
	Esfera administrativa: <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal		
	Administração: <input type="checkbox"/> Direta <input type="checkbox"/> Indireta		
	<input type="checkbox"/> De direito privado sem fins lucrativos		
	Entidade:		CNPJ
	UG/Gestão:		Endereço:
	Município:		UF: CEP:
	Telefone: ()	Fax: ()	Endereço Eletrônico(E-mail):
	Conta Corrente (específica):	Banco:	Agência: Praça:
	Nome do Dirigente (Responsável pela Entidade):		C.P.F
	Nº C.I Órgão Expedidor:	Cargo:	
	Matrícula:	Função:	
	Endereço residencial:		
	Cidade:	UF:	CEP:
	Nome do Coordenador Técnico Responsável:		CPF:
Nº C.I Órgão Expedidor:	Endereço Eletrônico(E-mail):		
Endereço residencial:			
Cidade:	UF:	CEP:	
Telefone para Contato: ()	Fax: ()		

3. OBJETO Indique o objeto do projeto, isto é, o que deseja realizar, inclusive seus resultados

4. JUSTIFICATIVA Informe **por que** propôs o projeto, enfocando o que o IPHAN e a Entidade ganharão com o apoio.

5. BENEFÍCIOS A SEREM PRODUZIDOS A PARTIR DA REALIZAÇÃO DO PROJETO**5. BENEFÍCIOS A SEREM PRODUZIDOS A PARTIR DA REALIZAÇÃO DO PROJETO**

5.1 - Culturais

5.2 - Sociais

5.3 - Econômicos

6. ESTRATÉGIAS DE AÇÃO (MEMORIAL DESCRITIVO) Enumere e descreva as atividades necessárias para atingir o(s) objetivo(s) desejado(s) e explique como pretende desenvolvê-las .**7. REALIZAÇÃO DO PROJETO**

Tiragem: do produto como CD, revistas, jornais, vídeos, etc.		Plano de distribuição do produto produzido (caso tenha)
Período de execução (n.º de dias necessários para realização)	Duração em minutos (quando for produção audiovisual)	Datas: Início: Data de Publicação do Instrumento (dpi) Término: / /
Estimativa de público alvo: (camadas da população/quantos/faixa etária)		

9. RECURSOS	
FONTES DE RECURSOS	VALOR (R\$)
Recursos do concedente: (o recurso que a entidade está solicitando)	
Recursos do convenente: (Contrapartida)	
TOTAL	

10. TERMO DE RESPONSABILIDADE	
C O N V E N T E	<p>Estou ciente que são de minha inteira responsabilidade as informações contidas no presente formulário relativo ao meu projeto, e que ao apresentá-lo este deve ser acompanhado dos documentos básicos e dos específicos de cada área, sem os quais a análise e a tramitação do projeto ficarão prejudicadas por minha exclusiva responsabilidade.</p> <p>Declaro que os valores apresentados na planilha estão de acordo com os preços praticados no mercado, e que a entidade dispõe da contrapartida, conforme campo 9 do presente formulário.</p> <p>Local/data: _____/_____/_____.</p> <p>Nome do proponente: _____</p> <p>Assinatura do Proponente: _____</p>