**ANEXO III**

**PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Título do Projeto** *(que título você da proposta que você irá executar?)* | | | | | |
| * 1. **Categoria do Projeto (***Escrever o nome da categoria e valor, ao qual seu projeto irá concorrer)* | | | | | |
| **Descrição do Projeto** (Você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto.  Perguntas Orientadoras:*O que você pretende fazer? Por que o seu projeto é importante? Como a ideia surgiu?)* | | | | | |
|  | | | | | |
| **1.4 Objetivos do Projeto:** *Informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto? Importante que seja claro, nessa informação.* | | | | | |
| **1.5 Metas?** *(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas* | | | | | |
| **1.6 Público Alvo? Quantidade?** | | | | | |
| **1.7 Meios de Divulgação do Projeto?** | | | | | |
| **1.8 Acessibilidade.** (*Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência – PCD´s)*  **Acessibilidade arquitetônica:**  (  ) rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;  (  ) piso tátil;  (  ) rampas;  (  ) elevadores adequados para pessoas com deficiência;  (  ) corrimãos e guarda-corpos;  (  ) banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;  (  ) vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;  (  ) assentos para pessoas obesas;  (  ) iluminação adequada;  ( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Acessibilidade comunicacional:**  (  ) a Língua Brasileira de Sinais – Libras;  (  ) o sistema Braille;  (  ) o sistema de sinalização ou comunicação tátil;  (  ) a audiodescrição;  (  ) as legendas;  (  ) a linguagem simples;  (  ) textos adaptados para leitores de tela; e  (  ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Acessibilidade atitudinal:**  ( ) Capacitação de equipes atuantes no projeto;  ( ) Contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade;  ( ) Formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e  ( ) Outras medidas | | | | | |
| **1.9 Local onde o Projeto será executado (***Ex. Distrito, sede, da cidade de Indaiabira – MG)* | | | | | |
| **2.0 Previsão do período de execução do projeto**  **Data de Início: \_\_\_\_\_/­­­­\_\_\_\_\_\_/­­­\_\_\_\_\_\_**  **Data de Fim: \_\_\_\_/­­­­\_\_\_\_\_\_/­­­\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **2.2 Equipe:** *Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir: (modelo editável de acordo com a necessidade do proponente).* | | | | | |
| **Nome do Professional** | **Função no Projeto** | **CPF/CNPJ** | **Pessoa Negra** | **Sexo** | **Comunidade**  **LGBT+** |
| Ex: Maria Aparecida | Coordenadora geral | Xxxxxxx | ( x ) Sim  ( ) Não | (x ) Feminino  ( ) Masculino | ( x ) Sim  ( ) Não |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2.3 Cronograma de Execução Descreva as etapas a serem seguidas para execução do projeto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade Geral** | **Etapa** | **AÇÕES PREVISTAS** | **Início** | **Fim** |
| Ex: Comunicação | Pré produção | Divulgação do Projeto nos veículos de comunicação, jornais, rádios | 01/01/2024 | 01/01/2024 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.4 Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?**

*Informar se o projeto prevê apoios financeiros tais como patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informar a previsão de valores e onde serão empregados no projeto*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.5 Planilha Orçamentária** (Indique o que você precisa, com o preço correspondente.) (desde a compra de equipamentos, estrutura, divulgação e contratação de equipe).  **(inserir tantas linhas e informações o quanto forem necessárias)** | | | | | |
| **Descrição de Despesa** | **Quant.** | **Unid** | **Valor**  **Unitário** | **Valor**  **total** | **Referência de Preço** |
| Contratação de Fotógrafo, profissional necessário para registro da oficina | 01 | Serviço | R$ 1.000,00 | R$ 1.000,00 | Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Valor Total R$** | | | | xxxxxxxxxx |  |

**Observação:** Caso o Proponente exerça alguma atividade remunerada no Projeto, sua função deverá ser indicada na justificativa. O valor destinado ao Proponente não pode exceder a 30% do valor total do Projeto.

**3.0 CURRÍCULO DO PREPONENTE** *(Obs.: Pessoa física, jurídica ou grupo, conforme o caso)*

3.1 O currículo deve ser detalhando, claro e objetivo

3.2 Apresente eventos e atividades que o professional já realizou em consonância com o objetivo do projeto

3.3 Reproduza esta página quantas vezes forem necessárias.

3.4 É Obrigatório que sejam anexados ao formulário certificados, publicações, notícias de jornais, fotos, vídeos ou outros produtos que comprovem as informações apresentadas.

|  |
| --- |
| **Nome do Preponente:** |
| **Histórico Cultural** |
| **Assinatura:** |

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente item 3.0

Mini currículo dos integrantes do projeto

Comprovação de atuação na área cultural: certificados, portfólios, ebooks, etc

- A falta de um dos documentos obrigatórios inabilita o preponente