**ANEXO II**

**PLANO DE TRABALHO**

**1 – DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Organização:** | | | | | **CNPJ:** |
| **Endereço:** | | | | | |
| **Município:** | **UF:** | | **CEP:** | | |
| **E-mail:** | | | **Telefone:** | | |
| **Nome do Responsável:** | | | | | **CPF:** |
| **Endereço:** | | | | | |
| **Município:** | | **UF:** | | **CEP:** | |
| **E-mail:** | | | | **Telefone:** | |
| **Conta Bancária:** | | | | **Celular:** | |

**2 – PROPOSTA DE TRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO PROJETO E ÁREA CULTURAL:** | **PRAZO DE EXECUÇÃO:** |
| **PÚBLICO ALVO:** | |
| **DESCRIÇÃO DA PROPOSTA (descrição do objeto de modo a permitir a identificação precisa do que se pretende realizar ou obter):** | |
| **OBJETIVOS GERAIS E ESPECÍFICOS (descreva o que vai ser realizado identificando as ações que devem ser cumpridas para a obtenção de seu objeto):** | |
| **JUSTIFICATIVA: (destacar os motivos para a realização do projeto):** | |
| **ACESSIBILIDADE: (informar quais ações serão adotadas ou que o local já possui, no sentido de proporcionar condições de acessibilidade para portadores de mobilidade reduzida.)** | |
| **DEMOCRATIZAÇÃO DE ACESSO: – (informar de forma detalhada como serão doados ou cobrados os produtos resultantes do projeto, público alvo, preços, critérios e estratégias do processo de distribuição e dos resultados esperados com o acesso ao público.)** | |
| **CURRÍCULO DA ORGANIZAÇÃO (informações que comprovem a capacidade técnica e operacional da instituição proponente para a execução do objeto – dados relativos aos últimos 24 meses):** | |
| **EQUIPE TÉCNICA (informações curriculares sobre a equipe que atuará na execução projeto):** | |

1. **– CRONOGRAMA – PRÉ-PRODUÇÃO, PRODUÇÃO, PÓS-PRODUÇÃO**

|  |
| --- |
|  |

**4 – DIVULGAÇÃO - detalhar como será a divulgação do projeto, em quais mecanismos serão veiculados.**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATERIAL PUBLICITÁRIO** | **VEÍCULO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5 – PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quantidade** | **Descrição** | **Valor unitário** | **Valor total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total geral** | |  |  |

|  |
| --- |
| **Especificações técnicas do produto, se houver.** |

Para maior clareza, firmo a presente.

Itapecerica, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

**Nome do representante legal da Organização**

**CPF**