**ANEXO X**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO CULTURAL 01/2023**  **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO** | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A INSCRIÇÃO** | | | | | | |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |  | | | | | |
| **SEGMENTO CULTURAL:** |  | | **INSCRIÇÃO Nº**: | |  | |
| **CATEGORIA:** |  | Modalidade I: Oficinas culturais de 2h semanais em, no mínimo, dois diferentes bairros, por até 5 meses. | | | | |
|  | Modalidade II- Modalidade I: Oficinas culturais de 4h semanais em, no mínimo, dois diferentes bairros, por até 5 meses. | | | | |
| **NOME PROPONENTE:** |  | | | | | |
| **NOME ARTÍSTICO:** |  | | | **CPF OU CNPJ:** | |  |
| **E-MAIL:** |  | | | **TELEFONE:** | | (51) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O PROJETO CONTEMPLADO** | | |
| **Bairros Previstos**  (inserir linhas, se necessário) | **1:** | |
| **2:** | |
| **Metas Físicasestimadas no projeto** | **Nº meses em que as oficinas serão desenvolvidas:** |  |
| **Nº de horas semanais em cada oficina prevista:** |  |
| **Nº de encontros semanais para cada oficina/bairro:** |  |
| **Nº estimado de atendidos em cada oficina:** |  |
| **Nº total de pessoas envolvidas na execução:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A EXECUÇÃO DO PROJETO CULTURAL** | | | |
| **DATA DO REPASSE DO VALOR:** |  | **BAIRROS ATENDIDOS:** | 1: |
| **VALOR RECEBIDO:** | R$ | 2: |
| **VALOR INVESTIDO:** | R$ | **DATA DE INÍCIO DO PROJETO:** |  |
| **VALOR A DEVOLVER:** | R$ | **DATAS PARA APRESENTAÇÃO POCKET:** |  |
| **TEMPO DE EXECUÇÃO DO PROJETO (EM MESES):** | xxmeses | **DATA DE CONCLUSÃO**  **DO PROJETO:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS**  (se necessário, acrescente linhas) | | | | | |
| **NOME DO PROFISSIONAL** | **FUNÇÃO** | **NATUREZA DO VÍNCULO** | **É PESSOA QUE SE ENQUADRA NAS POLÍTICAS INCLUSIVAS E/OU AFIRMATIVAS?** | | |
| **Sim** | **Não** | **Se sim, qual?** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DE RESULTADOS** | | | | | |
| **Avaliação dos Objetivos** | | | | | |
| **Objetivo Geral do Projeto** | **Executado o projeto, como avalias o atingimento do Objetivo Geral?** | | | | **Indicadores usados para avaliação do resultado** |
|  |  | | | |  |
| **Objetivo(s) Específico(s) do Projeto** | **Executado o projeto, como avalias o atingimento deste objetivo?** | | | |
|  |  | | | |
| **Avaliação das Metas Físicas** | | | | | |
| **Meta Física** | | **Metas Estimadas** | **Metas Alcançadas** | **Justificativa quando a meta**  **estimada não tiver sido alcançada** | |
| **Nº meses em que as oficinas serão desenvolvidas:** | |  |  |  | |
| **Nº de horas semanais em cada oficina prevista:** | |  |  |  | |
| **Nº de encontros semanais para cada oficina/bairro:** | |  |  |  | |
| **Nº estimado de atendidos em cada oficina:** | |  |  |  | |
| **Nº total de pessoas envolvidas na produção:** | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA** | | | | |
| **CUSTO ESTIMADO DO PROJETO** | **VALOR ESTIMADO NO PROJETO:** | | R$ | |
| **VALOR EXECUTADO:** | | R$ | |
| **DESPESA DE CUSTEIO** | **VALOR ESTIMADO** | **VALOR EXECUTADO** | | **OBSERVAÇÕES** |
| **RECURSOS HUMANOS** |  |  | |  |
| **DESPESAS ADMINISTRATIVAS**  (tributos, tarifas bancárias, impressões de materiais administrativos e outras despesas administrativas para execução e prestação de contas do projeto) |  |  | |  |
| **DESPESAS DE DIVULGAÇÃO**  (produção e impressão de peças de comunicação, inclusive a apresentação em formato pocket) |  |  | |  |
| **TRANSPORTE/COMBUSTÍVEL**  (despesas relacionadas ao deslocamento de oficineiro(s)) |  |  | |  |
| **MATERIAL**  (material educativo/pedagógico, de expediente, e outros necessários para execução das oficinas) |  |  | |  |
| **ALIMENTAÇÃO**  (despesas referentes a lanches fornecidos aos participantes durante as oficinas ou a eventos relacionados ao projeto) |  |  | |  |
| **TOTAL:** | | | | **R$** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO PROJETO** *(utilizar o Plano de Trabalho apresentado)* | | | | | | |
| **Bairro** | **Local**  **da oficina** | **Datas das oficinas realizadas** | **Carga horaria semanal** | **Nome do Oficineiro** | **Nº de pessoas atendidas** | **Tipo de comprovação[[1]](#footnote-1)** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS DE ACESSIBILIDADE** | | | | | | |  |
| **Previstos no projeto** | | **Executados** | | **Tipo de comprovação** | | **Valor investido (em R$)** |  |
|  | |  | |  | |  |  |
| **AJUSTES NO PROJETO INSCRITO** | | | | | | |  |
| **Ajuste Necessário** | | | **Justifique o ajuste realizado no projeto original** | | **Ajuste autorizado?** | |  |
|  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  |
| **AVALIAÇÃO GERAL DA EXECUÇÃO** | | | | | | |  |
| **PONTOS POSITIVOS** |  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| **PONTOS NEGATIVOS**  **(dificuldades)** |  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| **RESULTADOS QUE AINDA PRETENDE ALCANÇAR** |  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |
| **Links DE COMPROVAÇÃO DA REALIZAÇÃO DO PROJETO** (se houver) | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
| **Fotos**  **ATENÇÃO:** lembre-se de incluir evidências que comprovem a execução de oficinas e das apresentações em formato pocket. | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |

1. Informe o tipo de comprovação que será apresentada (fotos, vídeos, material de divulgação, clipagem de redes sociais e imprensa, declarações das entidades beneficiadas, links de plataformas digitais, entre outras formas de comprovações) [↑](#footnote-ref-1)