**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)