**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025 SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL. EDITAL PROJETO DOS SONHOS – ATIVIDADE DE ENCERRAMENTO DO CURSO DE ELABORABORAÇÃO DE PROJETOS CULTURAIS, PROMOVIDO PELA PREFEITURA DE SENADOR POMPEU ATRAVÉS DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE CULTURA COM RECURSOS DO NOVO PRO-SIEC TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO DO GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ.**

**PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº de inscrição:** |  | | | **Órgão contratante** | PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR POMPEU |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** | | | | | |
| **Representante de pessoa jurídica:** | | | | | |
| **Nome:** |  | | | **CPF:** |  |
| **Nome da instituição/pessoa jurídica:** | | | | | |
| **Nome:** |  | | | **CNPJ:** |  |
| **II – IDENTIFICAÇÃO** | | | | | |
| **Nome do projeto:** |  | | | | |
| **Categoria:** |  | | | | |
| **Objeto:** |  | | | | |
| **Valor:** |  | | | | |
| **III – PERÍODO DE EXECUÇÃO** | | | | | |
| **Início:**  **Fim:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **IV – METAS/ETAPAS DE EXECUÇÃO**  **Prever obrigatoriamente metas relacionadas à acessibilidade e a plano de mídia.** | | | | | |
| **META** | | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** | **RESULTADOS ESPERADOS** | | |
|  | | prestadores de serviços; matéria de imprensa; registro de fotos e vídeos; |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* É obrigatória a previsão das etapas de pré-produção, produção e pós-produção. | | | | | | |
| **ETAPA 1 - PRE-PRODUÇÃO** | | **VALOR TOTAL** | | **DATA INICIAL** | | **DATA FINAL** |
|  | |  | |  | |  |
| **ETAPA 2 – PRODUÇÃO** | | **VALOR TOTAL** | | **DATA INICIAL** | | **DATA FINAL** |
|  | |  | |  | |  |
| **ETAPA 3 – POS-PRODUÇÃO/FINALIZAÇÃO** | | **VALOR TOTAL** | | **DATA INICIAL** | | **DATA FINAL** |
|  | |  | |  | |  |
| **VALOR GLOBAL DAS METAS/ETAPAS DE**  **EXECUÇÃO** | |  | | | | |
| **V - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS** | | | | | | |
| **VALORES** | **DESCRIÇÃO** | |  | | **VALOR (R$)** | |
| **VALOR TOTAL:** | | **%** | |  | |
| VALOR DO REPASSE (Apoio Edital PNAB): | | **%** | | - | |
| VALOR A SER APOIADO POR  OUTRAS FONTES (se disponível) | | **%** | |  | |
| **VI - DISTRIBUIÇÃO DOS RECURSOS** | | | | | | |
| **CATEGORIA DE INVESTIMENTO** | **VALOR** | | | | | |
| **EQUIPE BÁSICA** | R$ | | | | | |
| **EQUIPE TÉCNICA** | R$ | | | | | |
| **PESSOAL** | R$ | | | | | |
| **ESTAGIÁRIOS** | R$ | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS** | R$ | | | |
| **LOCAÇÃO DE ESPAÇOS** | R$ | | | |
| **INSUMOS / MATERIAIS** | R$ | | | |
| **AQUISIÇÕES** | R$ | | | |
| **SERVIÇOS DE APOIO (ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM,**  **TRANSPORTE, ETC.)** | R$ | | | |
| **VII - ACESSIBILIDADE** | | | | |
| **ITEM** | **QUANTIDADE** | **VALOR TOTAL** | **DATA INICIAL** | **DATA FINAL** |
| **Libras** |  |  |  |  |
| **AudioDescrição** |  |  |  |  |
| **Legendas para Surdos e Ensurdecidos** |  |  |  |  |
| **IX - AQUISIÇÕES** | | | | |
| **ITEM** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR GLOBAL** | |
| **-** | **-** | **-** | **-** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO PROPONENTE SECULT/SENADOR  **REPRESENTANTE Gestor / Ordenador de Despesa** | | | | |

* **Só serão permitidas assinatura de próprio punho ou assinatura eletrônica.** Garanta que seja possível checar se a sua assinatura eletrônica é verdadeira, caso contrário sua inscrição poderá ser reprovada.
* Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e coladas.