**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.