**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE PROPOSTA**

**EDITAL SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA 002/2020**

**Orientações para preenchimento:**

1. Não altere a configuração dos campos do formulário;
2. Não insira imagens (se for necessário acrescente-as como outros anexos ao projeto);
3. As informações deverão coincidir com as informações do Cadastro Municipal.

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DO PROJETO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALIDADE** |  |
| **OBJETO** |  |
| \**Apresente resumidamente o que será realizado no projeto.* |

|  |
| --- |
| 1. **PROPONENTE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** |  | |
| **NÚMERO DO CADASTRO MUNICIPAL** |  | |
| **CPF / CNPJ** |  | |
| **E-MAIL** |  | |
| **TELEFONE** |  | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | **Agência:** | **Conta:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSÁVEL PELO PROPONENTE** |  |
| **CPF** |  |

|  |
| --- |
| 1. **HISTÓRICO DE ATUAÇÃO CULTURAL DO PROPONENTE** |

|  |
| --- |
|  |
| **\***Descreva resumidamente o histórico de atividades culturais desenvolvidas, premiações culturais, participações em eventos e mostras culturais entre outros. |

|  |
| --- |
| 1. **JUSTIFICATIVA** |

|  |
| --- |
|  |
| **\***Justifique seu projeto levando em conta os objetivos do Edital. |

|  |
| --- |
| 1. **METODOLOGIA** |

|  |
| --- |
|  |
| **\***Descreva a forma como será desenvolvido o projeto. Apresente informações complementares sobre o modo de execução. |

|  |
| --- |
| 1. **AÇÕES DE INCLUSÃO SOCIAL (PONTUAÇÃO EXTRA)** |

|  |
| --- |
|  |
| **\***Apresente ações que visem promover justiça social, acessibilidade, respeito as diferentes identidades e grupos sociais. |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARAÇÕES** |

|  |
| --- |
| Declaro, sob termo com todos os rigores da lei penal e civil, estar ciente em mencionar em todas as atuações do ptojeto, objeto deste recurso, as logomarcas do Governo Federal, da Lei Aldir Blanc, da Prefeitura de Cerquilho, devendo os mesmos ser encaminhado para aprovação, antes do início da divulgação. |

|  |
| --- |
| Declaro, sob termo com todos os rigores da lei penal e civil, estar ciente, que não é permitido a concentração de um mesmo projeto cumulativos, ou seja, Município e Estado. Tendo ciência que ao aderir a esta solicitação em âmbito municipal, não poderei submeter o mesmo projeto para apreciação em âmbito estadual, conforme previsto no § 3º do artigo 6º do Decreto nº 10.464, de 2020. |

|  |
| --- |
| Declaro, sob termo com todos os rigores da lei penal e civil, que tenho ciência, da realização da Prestação de Contas de que trata este edital. |

|  |
| --- |
| Eu, proponente e responsável pela solicitação do Prêmio, objeto deste, autodeclaro, sob termo com todos os rigores da lei penal e civil, as atividades realizadas no período dos últimos 24 meses |

|  |
| --- |
| Declaro ter ciência que todos os gastos do projeto são de minha responsabilidade, isentando a Prefeitura Municipal de Cerquilho de qualquer ônus referente a execução. |

|  |
| --- |
| Declaro, sob termo com todos os rigores da lei penal e civil, que todas as informações prestadas são verídicas. |

**Cerquilho, XX de Outubro de 2020.**

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

**Nome e Assinatura do Proponente ou Responsável**

**ANEXO II**

**CARTA DE ANUÊNCIA DOS INTEGRANTES**

**EDITAL SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA 002/2020**

Pelo presente termo de anuência, Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG 27\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho declarar que sou parte integrante do projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sem mais para o momento, firmo a legitimidade do presente documento.

**Cerquilho, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Integrante

**ANEXO III**

**INSCRIÇÃO**

**EDITAL SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA 002/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPONENTE** |  |
| **NOME DO PROJETO** |  |
| **DATA DO RECEBIMENTO** |  |
| **NOME DO FUNCIONÁRIO** |  |

**NÚMERO DE PROPOSTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Assinatura do Responsável pelo Recebimento**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPONENTE** |  |
| **NOME DO PROJETO** |  |
| **DATA DO RECEBIMENTO** |  |
| **NOME DO FUNCIONÁRIO** |  |

**NÚMERO DE PROPOSTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Assinatura do Responsável pelo Recebimento**

**NÃO PREENCER OS CAMPOS GRIFADOS EM AMARELO.**