**ANEXO 16**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

| **CHAMAMENTO PÚBLICO CULTURAL Nº 02/2023 - EDITAL DE FOMENTO AO AUDIOVISUAL (LEI PAULO GUSTAVO)**  **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO** | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |  | | | | | | **INSCRIÇÃO Nº**: | |  |
| **NÚMERO DO TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL:** |  | | **DATA DE ASSINATURA:** | | |  | **VALOR DO FOMENTO:** | | R$ |
| **DATA DE VIGÊNCIA:** | | |  |
| **CATEGORIA:**  (selecionar ao lado a categoria e/ou a modalidade, marcando com “X”) |  | **Categoria I - Apoio à Produção de Obras Audiovisuais** | |  | | Modalidade I: Desenvolvimento de Roteiros para série ou longa-metragem | | | |
|  | | Modalidade II: Produção de curta-metragem | | | |
|  | | Modalidade III: Videoclipes e Outros formatos de produção audiovisual | | | |
|  | **Categoria II - Apoio a Cinema Itinerante** | | | | | | | |
|  | **Categoria III - Apoio a Cineclubes** | | | | | | | |
| **NOME OU RAZÃO SOCIAL PROPONENTE:** |  | | | | | | | | |
| **NOME SOCIAL (PF):** |  | | | | **CPF OU CNPJ:** | | |  | |
| **E-MAIL:** |  | | | | **TELEFONE:** | | | (51) | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DE RESULTADOS** | | | |
| **Avaliação dos Objetivos** | | | |
| **Objetivo Geral do Projeto** | | **Executado o projeto, como avalias o atingimento do Objetivo Geral?** | |
|  | |  | |
| **Objetivo(s) Específico(s) do Projeto** | | **Executado o projeto, como avalias o atingimento destes objetivos?** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| *(acrescente ou exclua linhas, conforme necessidade)* | | | |
| **AVALIAÇÃO DE METAS E RESULTADOS ALCANÇADOS NO PROJETO CULTURAL**  (EM COMPATIBILIDADE COM O APRESENTADO NO SEU PLANO DE TRABALHO) | | | |
| **METAS** | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** | **RESULTADOS ESPERADOS** | **RESULTADOS ALCANÇADOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *(acrescente ou exclua linhas, conforme necessidade)* | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE** | | | | |
| **Medidas previstas no projeto** | **Executadas** | **Quantidade de pessoas atendidas** | **Tipo de comprovação** | **Valor investido (em R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *(acrescente ou exclua linhas, conforme necessidade)* | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAPARTIDA SOCIAL** | | | | | | | | | | |
| **Público-alvo atendido pela contrapartida social** | | | | | **Quantidade de pessoas envolvidas pela contrapartida social** | | | | | |
|  | alunos (Escola Pública; Universidade Pública; Universidade Privada/ Estudantes Prouni) | | | |  | | | | | |
|  | professores (Escola Pública; Universidade Pública; Universidade Privada/ Estudantes Prouni) | | | |  | | | | | |
|  | profissionais de Saúde (preferencialmente envolvidos no combate à Pandemia) | | | |  | | | | | |
|  | pessoas integrantes de grupos e coletivos culturais e de associações comunitárias | | | |  | | | | | |
| **Ações previstas no projeto** | | | **Executadas** | | | | **Tipo de comprovação** | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| *(acrescente ou exclua linhas, conforme necessidade)* | | | | | | | | | | |
| **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NA EXECUÇÃO**  (se necessário, acrescente linhas) | | | | | | | | | | |
| **Nome do Profissional** | | **Função** | | **Endereço** | | **Renda gerada ao profissional (R$)** | | **É pessoa que se enquadra nas**  **Políticas Inclusivas e Afirmativas?** | | |
| **Sim** | **Não** | **Se sim, qual?** |
|  | |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| *(acrescente ou exclua quantas linhas forem necessárias)* | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AJUSTES REALIZADOS NO PROJETO INSCRITO** | | |
| **Ajuste Necessário** | **Justifique o ajuste realizado no projeto original** | **Explique se houve necessidade de autorização do ajuste** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *(acrescente ou exclua linhas, conforme necessidade)* | | |

| **AVALIAÇÃO QUALITATIVA DA EXECUÇÃO** | |
| --- | --- |
| **Pontos positivos** |  |
| **Pontos negativos**  **(dificuldades)** |  |
| **Resultados que ainda pretende alcançar** |  |

| **QUADRO RESUMO EXECUÇÃO DO PROJETO CULTURAL** | | |
| --- | --- | --- |
| **Data de início do projeto** | **Data de conclusão do projeto** | **Tempo de execução do projeto (em meses)** |
|  |  | xx meses |
| **Valor Recebido (em R$)** | **Valor Investido (em R$)** | **Valor a Devolver (em R$)** |
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMONSTRAÇÃO DE EXECUÇÃO DO RECURSO DO FOMENTO** | | | | | | | |
| **Item** | **Descrição dos Produtos ou Serviços** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor Unitário** | **Valor Total** | **Fornecedor** | |
| **Nome/Razão Social** | **CPF/CNPJ** |
| **1** | **Etapa: Produção / Execução do Projeto** | | | | | | |
| 1.1 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| 1.2 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| 1.3 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| 1.4 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| **Total de Produção/Execução** | | | | | **R$ 0,00** |  | |
| **2** | **Etapa: Divulgação** | | | | | | |
| 2.1 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| 2.2 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| 2.3 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| 2.4 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| **Total de Divulgação** | | | | | **R$ 0,00** |  | |
| **3** | **Etapa: Medidas de Acessibilidade** | | | | | | |
| 3.1 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| 3.2 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| 3.3 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| 3.4 |  |  |  | 0 | 0 |  |  |
| **Total de Medidas de Acessibilidade** | | | | | **R$ 0,00** |  | |
| **TOTAL GERAL** | | | | | **R$ 0,00** |  | |
| *(acrescente ou exclua linhas, conforme necessidade)* | | | | | | | |
| **LINKS DE COMPROVAÇÃO DA REALIZAÇÃO DO PROJETO**  (se houver) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *(acrescente ou exclua linhas, conforme necessidade)* | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **FOTOS**  **ATENÇÃO:** lembre-se de incluir evidências que comprovem a execução do projeto. |
|  |
| *(acrescente ou exclua linhas, conforme necessidade)* |

**ATENÇÃO!**

Além deste relatório, que deve ser entregue, no ato da prestação de contas, conforme item 22.2, do instrumento convocatório, o(a) proponente contemplado(a) deverá apresentar:

a) Entrega do objeto do projeto correspondente à categoria/modalidade contemplada, conforme indicações constantes no item 4 do Edital;

b) Registros que identifiquem o objeto do projeto e outras evidências da execução do projeto, das medidas de acessibilidade e das ações de contrapartida social.