**ANEXO 19**

**RELATÓRIO DE BOLSISTA**

| **CHAMAMENTO PÚBLICO CULTURAL Nº 03/2023 - EDITAL DE FOMENTO ARTÍSTICO E CULTURAL (LEI PAULO GUSTAVO)**  **RELATÓRIO DE BOLSISTA** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A INSCRIÇÃO** | | | | | | | | |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |  | | | | | **INSCRIÇÃO Nº**: | |  |
| **NÚMERO DO TERMO DE BOLSA CULTURAL:** |  | | **DATA DE ASSINATURA:** | |  | **VALOR DA BOLSA:** | | R$ |
| **DATA DE VIGÊNCIA:** | |  |
| **CATEGORIA:** |  | **Categoria II - Bolsas Culturais** | | | | | | |
| **NOME OU RAZÃO SOCIAL PROPONENTE:** |  | | | | | | | |
| **NOME SOCIAL (PF):** |  | | | **CPF OU CNPJ:** | | |  | |
| **E-MAIL:** |  | | | **TELEFONE:** | | | (51) | |

|  |
| --- |
| **RELATO SOBRE O CUMPRIMENTO DO ENCARGO**  (Descreva como o encargo foi cumprido. Ou seja, no caso de projeto de pesquisa, explique o seu projeto e detalhe como foi a sua execução.  Em caso de projetos de promoção, difusão, circulação, intercâmbio e residência cultural, explique como foram realizadas as atividades, onde foram realizadas, quando foram realizadas.) |
|  |
| *(acrescente ou exclua linhas, conforme necessidade)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **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)* | | | |

| **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NA EXECUÇÃO (SE FOR O CASO)**  (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)* | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)* | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |  | | |

|  |
| --- |
| **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 22.3, do instrumento convocatório, o(a) proponente contemplado(a) deverá apresentar os registros que identifiquem o objeto do projeto e outras evidências da execução do projeto, das medidas de acessibilidade e das ações de contrapartida social.