



FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS

NOME DO PROPONENTE: _____

CPF: _____

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

MOTIVO PARA O RECURSO

(O proponente deve escrever abaixo seus/suas questionamentos/respostas)

Bom Jardim, ____ de _____ de 2023

Assinatura do proponente ou seu representante



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

* ÁREA DE PREENCHIMENTO DESTINADA A PESSOA JURÍDICA

EDITAL Nº _____	NOME DO PROJETO:
EMPRESA:	
CNPJ:	
- <u>ÁREA DE PREENCHIMENTO PARA PESSOA FÍSICA E JURÍDICA</u>	
NOME DO REPRESENTANTE OU PROPONENTE:	
CPF DO REPRESENTANTE OU PROPONENTE:	
RG DO REPRESENTANTE OU PROPONENTE:	
ENDEREÇO: (Ex: nome da rua,número, bairro, complemento,cidade)	
CEP:	
TELEFONES DE CONTATO:	
EMAIL:	
REDES SOCIAIS:	

Bom Jardim, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do proponente ou seu representante



Mini currículo e Portfólio
AUTO DECLARATÓRIO

Anexe ao formulário, documentações que comprovem seu histórico profissional no período de atuação de pelo menos 2 (dois) anos, anteriores à data de publicação deste edital, que descreva o histórico das atividades realizadas pelo proponente, e seja ilustrado por documentos com fonte de referência e data de realização, que deve ser anexado a este anexo.

() Declaro que são VERDADEIRAS e EXATAS todas as informações que foram prestadas neste formulário. Declaro ainda estar ciente de que declarações falsas no presente cadastro constituíram crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e estarão sujeitas a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras.

() Declaro para os devidos fins que estou sediado e desenvolvo atividades culturais no município de BOM Jardim (RJ).

É servidor público: Sim () Não ().

Bom Jardim, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do proponente



**DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO
DO ENDEREÇO DO ESPAÇO CULTURAL**

(Formulário pertinente somente ao edital de chamamento N º03 Apoio a Espaços de Cinema, referente a apoio a salas de exibição e cine clube)

Eu, *(nome do proponente ou razão social)* _____
_____, instituído no
RG nº _____, inscrito no CPF ou CNPJ sob o nº _____,
_____, como representante do
Espaço Cultural _____,
declaro para os devidos fins que o mesmo desenvolve suas atividades culturais na cidade de Bom Jardim no seguinte endereço:

Logradouro: (rua, travessa, avenida): _____

Número: _____

Complemento: : _____

Bairro: _____

ATENÇÃO: É obrigatório o anexo do comprovante de endereço em nome do representante legal do espaço cultural a esta declaração.

Bom Jardim, de de 2023.

Assinatura do representante do Espaço Cultural



MODELO DE PROJETO

NOME DO PROJETO:			
QUAL EDITAL DE INTERESSE:			
PROPONENTE:			
E-MAIL:		TELEFONE:	()

- **Resumo do Projeto proposto:**

--

- **Objetivos do Projeto:**

--

- **Justificativa do Projeto:**

--

- **Descrição do Projeto:**



--

- Orçamento: .

ORÇAMENTO DO PROJETO					
DESCRIÇÃO DAS ETAPAS:	QTD.	UNIDADE	QTD. DE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	TOTAL
EX:					
etapa de pré produção					
etapa de produção ou execução					
etapa de pós produção					

Observação: Tabelas a título de exemplificação.



CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO					
NOME DO PROJETO:					
ETAPAS (Pré- produção, produção ou pós- produção)	ATIVIDADES (Indique a atividade a ser realizada)	1º mês	2º mês	3º mês	

Bom jardim, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do proponente ou seu representante



RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROPONENTE:	
PROJETO:	
EMAIL:	
TELEFONE DE CONTATO:	

I– Qual a data que o projeto foi finalizado?

--	--

II – Como se deu a execução do restante do projeto?

--	--

III- Descreva as atividades executadas após o envio do relatório anterior, com informações de:

- a) Data: _____
- b) Local: _____
- c) Quantidade de público: _____
- d) Outras: _____

IV- Outras informações que achar pertinente:



--	--

V – Links:

--	--

VI – Quais desdobramentos do projeto? O projeto terá continuidade?

--	--

FAVORECIDO (Prestador de Serviço, Fornecedor)	CNPJ / CPF	Nº NOTA FISCAL	DATA DE EMIÇÃO	COMPROVAN TE DE PAGAMENTO	VALOR	VALOR TOTAL

Comprovação de atividades (Portfólio e/ou clipping):

Anexe a este relatório, documentações (fotos, flyers, peças de divulgação, etc) que comprovem a realização do seu projeto cultural selecionado neste edital.

Comprovação dos Gastos

Anexe a este relatório, os comprovantes dos gastos descritos na tabela acima (notas fiscais) que foram utilizados na realização do seu projeto cultural selecionado neste edital.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM
Secretaria Municipal de Turismo, Cultura, Esporte, Lazer e Desenvolvimento Econômico

Assinatura do proponente ou seu representante