**SELEÇÃO PÚBLICA DE PROJETOS PARA CONCESSÃO DE PATROCÍNIO**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 02/2017**

**ANEXO VI - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PATROCÍNIO**

**INSTRUÇÕES:**

1. Os itens deste formulário configuram as principais informações da solicitação de patrocínio financeiro. As informações detalhadas deverão ser apresentadas no Plano de Trabalho a ser entregue, caso o projeto seja selecionado.

2. Preencha integralmente o formulário. Nos casos em que o item solicitado não for pertinente, basta informar “não se aplica”.

3. Confira os itens de contrapartida ofertada. Todos os itens mencionados deverão ser comprovados após a realização do projeto patrocinado.

4. A entidade poderá apresentar proposta de execução de projeto para cada um dos três eixos, ou seja, para cada mesorregião, apresentar até três propostas;

**5. Cada proposta de projeto, obrigatoriamente, deverá ser apresentada em Formulário de Solicitação de Patrocínio individual.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PATROCÍNIO - EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2017** | | | | | | | | | |
| 1. **PROPONENTE** | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | | | | |
| C.N.P.J.: | | Inscrição Estadual: | | | | | | Inscrição Municipal: | |
| Endereço: | | | | | | | | Nº: | |
| Bairro: | | Cidade: | | | | Estado: | | CEP: | |
| Telefones de contato: | | Web site: | | | | | | E-mail: | |
| * 1. **Apresentação do proponente** | | | | | | | | | |
| * 1. Objetivos empresariais (missão): | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| * 1. Data de constituição: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| * 1. Principais atuações: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| * 1. **Histórico de patrocínios/apoios concedidos anteriormente pelo CAU/SC ou por CAU/UF/BR** | | | | | | | | | |
| 1. Citar o nome/título de cada projeto e o ano que foi desenvolvido/executado: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **PROJETO** | | | | | | | | | |
| a. Nome/Título do Projeto: | | | | | | | | | |
| b. Período de Realização:  *(até o mês 10/2017)* | | | c. Mesorregião do Estado de SC contemplada:  Sul  Norte  Oeste  Vale do Itajaí  Grande Florianópolis | | | | | | d. Cidade (s) de realização: |
| e. Eixo de Projeto selecionado:  Escola  Profissão  Cidade | | | | | | | | | |
| f. Título do Projeto Prototipado no Congresso: | | | | | | | | | |
| g. Objetivos do Projeto Prototipado no Congresso e que devem nortear a proposta de projeto: | | | | | | | | | |
| h. Custo TOTAL estimado do projeto: R$       (por extenso) | | | | | | | | | |
| **2.1. Apresentação de síntese do projeto e seus objetivos** | | | | | | | | | |
| * 1. Descrição sumária: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| * 1. Objetivos: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **2.2. Formato de execução do projeto** | | | | | | | | | |
| 1. Descrição do formato/metodologia de execução: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. Período (s) de realização: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **2.3. Público-alvo e abrangência do projeto** | | | | | | | | | |
| * + - * 1. Perfil do público: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| * + - * 1. Abrangência do Projeto (mesorregião selecionada) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **2.4. Contribuições** | | | | | | | | | |
| 1. Por que o CAU/SC deve patrociná-lo? | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. De que forma o projeto beneficiará a sociedade e arquitetura e urbanismo? | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| c. De que forma o projeto enquadra-se no tema e no eixo escolhido? | | | | | | | | | |
| 1. **REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | RG nº : | | Órgão Emissor: | | |
| Cargo: | | | | | CPF nº | | | | |
| Telefone: | Celular: | | | | E-mail: | | | | |
| **Responsável Técnico do Projeto:**  **(indicado pelo representante legal da entidade)** | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | Cargo: | | | Celular: | | |
| Telefone: | | | | E-mail: | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **CONTRAPARTIDAS** |
| *(Descrever contrapartidas ofertadas ao CAU/SC, dentre as listadas no item 13 do Edital. Além dessas, poderão ser ofertadas outras).* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **VALORES** | | | |
| **Valor solicitado para apoio institucional:** | | | |
| Valor total da Cota solicitadas:  R$       *(por extenso)* | Cota equivalente a      % do custo total estimado para a execução do projeto.  *(limite máximo de 80%).* | | |
| **Estimativas de custo do evento/projeto:** | | | |
|  | | **R$** | **% sobre o custo total** |
| **Valor aplicado pela entidade** | |  |  |
| **Valor patrocinado por outros parceiros** | |  |  |
| **Valor patrocinado pelo CAU/SC** | |  |  |
| **TOTAL** | |  | **100%** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE DOCUMENTAL E FISCAL** | | |
| Declaro, sob as penas da lei:  - Estar ciente das normas de concessão de patrocínio do CAU/SC e adequar-me aos seus dispositivos;  - Que caso este projeto seja selecionado me comprometo a entregar, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos o Plano de Trabalho de sua execução, nos termos do item 15 deste Edital.    *Cidade/Data*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Assinatura / Nome do representante Legal*  *Cargo*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Assinatura / Nome do responsável pelo projeto* | | |
| 1. **AVALIAÇÃO (ESPAÇO RESERVADO AO CAU/SC)** | | |
| Critérios: | Nota máxima | Nota |
| a) Originalidade e Inovação do projeto:   * Projetos inéditos serão analisados pelos aspectos de originalidade e pertinência em relação ao edital; * Projetos com histórico de realização serão avaliados pela relevância das inovações propostas com foco no edital. | 2,0 |  |
| b) Clareza e coerência do projeto:   * Será analisada a clareza e a coerência do conteúdo do projeto e a viabilidade dos aspectos técnico-operacionais. | 1,0 |  |
| c) Qualidade das contrapartidas:   * Será analisada a acessibilidade dos Arquitetos e Urbanistas e público em geral às ações propostas, otimização dos recursos com espaços e infraestrutura para a participação do CAU/SC, a relevância das contrapartidas e seus desdobramentos para a atuação do CAU/SC. | 3,0 |  |
| d) A relevância do projeto aos temas, eixos e objetivos dos projetos (anexos I, II, III, IV, V e VI do Edital)   * O atendimento aos objetivos descritos previamente para cada projeto. * A abrangência da mesorregião selecionada. * A possibilidade de o projeto poder ser replicado; * A promoção do envolvimento de diversos atores e da comunidade, inseridos na realidade local; * A promoção do trabalho em rede, como fortalecimento das entidades de interesse ou de Arquitetura e Urbanismo; * Potencial do projeto para a produção e difusão de conhecimentos e/ou troca de experiências com vista ao desenvolvimento, modernização e fortalecimento da Arquitetura e Urbanismo. * Promoção, desenvolvimento e fortalecimento do ensino e do exercício profissional da Arquitetura e Urbanismo; * Potencialização, conquista e ampliação do campo de atuação profissional; * O potencial de cessão de material para uso do CAU/SC em outros eventos ou suas atividades; * Visibilidade institucional e fortalecimento da imagem do CAU/SC. | 4,0 |  |
| Total | 10,00 |  |
| **Valor do Patrocínio (espaço reservado ao CAU/SC)** | | |
| Valor solicitado: | |  |
| Valor limite a ser aprovado: | |  |
| Valor aprovado: | |  |
| **Data, nome e assinatura dos membros da Comissão:** | | |