**ANEXO VII**

**RELATÓRIO DESCRITIVO DE ATIVIDADES**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PATROCINADO:**

**(*Preencher apenas os campos referentes à categoria do candidato*)** |
| Categoria do Candidato:( ) Instituição Cultural ( ) Coletivo Cultural ( ) Pessoa Física( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CATEGORIA – INSTITUIÇÃO CULTURAL** |
| Nome da Instituição Cultural: |
| CNPJ: |
| Endereço da sede da instituição cultural: |
| Cidade: | UF: |
| Bairro:  | CEP: |
| Nome do Representante Legal: |
| RG: | CPF: |
| Data de Nascimento: |
| Endereço completo do Representante Legal: |
| Cidade: | UF: |
| Bairro:  | CEP: |
| DDD/Telefone:  |
| E-mail:  |
| Página da internet (se houver): |
| Indique outras ferramentas de comunicação utilizadas (se houver): |
|  |

|  |
| --- |
| **CATEGORIA – COLETIVO CULTURAL** |
| Nome do Coletivo Cultural: |
| Nome do Representante: |
| RG: | CPF: |
| Data de Nascimento: |
| Endereço completo: |
| Cidade: | UF: |
| Bairro:  | CEP: |
| DDD/Telefone: |
| E-mail:  |
| Página da internet (se houver): |
| Indique outras ferramentas de comunicação utilizadas (se houver): |
|  |

|  |
| --- |
| **CATEGORIA – PESSOA FÍSICA** |
| Nome:  |
| Nome do Representante: |
| RG: | CPF: |
| Data de Nascimento: |
| Endereço completo: |
| Cidade: | UF: |
| Bairro:  | CEP: |
| DDD/Telefone: |
| E-mail:  |
| Página da internet (se houver): |
| Indique outras ferramentas de comunicação utilizadas (se houver): |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS SOBRE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS APÓS O PATROCÍNIO**
 |
| * 1. Os recursos do patrocínio foram repassados em caráter de auxílio emergencial. Nesse caso, os recursos foram utilizados para:

( ) desenvolvimento de atividades culturais( ) outro fim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **UTILIZAÇÃO DO PATROCÍNIO PARA DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES CULTURAIS**
 |
| * 1. Descreva como foram desenvolvidas as atividades após recebimento do patrocínio pelo candidato:
 |
| * 1. Em que bairro/região do Município de Palmas ocorreram as atividades? Ou As atividades realizadas foram transmitidas pela internet ou disponibilizadas por meio de redes sociais e de plataformas digitais ou meios de comunicação não presenciais?
 |
| * 1. Qual principal público beneficiário das atividades?
 |
| * 1. As atividades ocorreram com outros parceiros ou com recurso de outros parceiros? Se sim, quais?
 |
| * 1. Quais produtos gerados pelas atividades desenvolvidas (oficinas, teatro, cartilhas, livros, borderôs, vídeos e registros fotográficos, sites entre outros)? Listar abaixo e encaminhar junto a este Relatório.
 |
| * 1. Qual forma de divulgação das atividades desenvolvidas (cartazes, folders, convites, flyers, ingressos, clipping de matérias em jornais, revistas, televisão, rádio, sites, guias, entre outros conteúdos para web)? Listar abaixo e encaminhar junto a este Relatório.
 |
| * 1. Quanto, em percentual, a verba total do patrocínio recebido no âmbito da Política Nacional de Cultura representa para a sustentabilidade das atividades?
 |
| * 1. Houve alguma dificuldade para o desenvolvimento das atividades nesse período após o recebimento do patrocínio? Se sim, descreva.
 |
| * 1. Como o patrocinado avalia o formato de apoio financeiro por meio de patrocínio da Política Nacional de Cultura?
 |

Local e data.

Assinatura

(Pessoa Física responsável pela Candidatura / Representante do Coletivo Cultural)

NOME COMPLETO