**ANEXO II-A (Projeto Identificado)**

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROJETO**

**I - DADOS CADASTRAIS**

|  |
| --- |
| 1. **Proponente**
 |
| **Razão Social** |
| **C.N.P.J**  | **Inscrição Estadual**  | **Inscrição Municipal** |
| **Endereço**  | **Nº** |
| **Bairro** | **Município** | **Estado****SP** | **CEP** |
| **Telefone** | **Web site** | **E-mail** |
| 1. **Representante Legal da entidade (Dirigente)**
 |
| **Nome** | **RG nº**  | **Órgão Emissor** |
| **Cargo** | **Periodicidade do Mandato** | **CPF nº** |
| **Telefone** | **Celular** | **E-mail** |
| 1. **Responsável Técnico Pelo Projeto/Plano de Trabalho**
 |
| **Nome** | **Cargo**  | **Registro no CAU** |
| **Telefone** | **Celular** | **E-mail** |

**II - PROJETO**

|  |
| --- |
| 1. **Projeto**
 |
| **Nome do Projeto com indicação OBJETO a qual se refere** | **Prazo de Execução:** **OBS:** O prazo de execução deve compreender todo o período de atividades que serão executadas após a assinatura do Termo de Fomento. |
| **Lote a qual se refere:**  **(     ) 1** **(     ) 2** |
| **Local de Realização** | **Cidade** | **Estado****SP** |
| **Abrangência do Projeto** **( ) Regional****( ) Estadual** **( ) Nacional** | **Modalidade****( ) Apoio às ações de ATHIS** |
| **Público Alvo** **Informar:*** 1. Estimativa de público (visitante, expositor, participante)
	2. Perfil do público
	3. Quantidade de Profissionais Arquitetos Urbanistas Contratados
 |
| **Ações (Informações sobre ações a serem executadas, metas a serem atingidas, indicadores que aferirão o cumprimento das metas e prazos para a execução das ações e para o cumprimento das metas)** |
| **Adequação da proposta aos objetivos do objeto proposto pelo Edital** |
| **Apresentação do projeto com a descrição da realidade da parceria e o nexo com o objeto proposto pelo CAU/SP** |
| **Relevância do projeto para o desenvolvimento da arquitetura e urbanismo** |
| **Diagnóstico da realidade que se quer modificar, aprimorar ou desenvolver** |
| **Acessibilidade*****Discriminar as medidas de acessibilidade para pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida e idosos, de acordo com objeto da parceria.*** |
| **Outras informações relevantes** |
| **Programação ou roteiro do projeto****Informar:**1. A programação provisória ou definitiva, incluindo as atividades previstas, os temas a serem abordados e nomes dos palestrantes/personalidades confirmadas ou a confirmar.
2. Etapas/Cronograma
3. Quantidade de exemplares (em caso de publicação):
4. Descrever o local e a forma como se dará o lançamento ou abertura:
5. Metodologia e demais informações qualitativas e de conteúdo pertinentes para a realização da atividade.
 |

**III – APRESENTAÇÃO DO PROPONENTE**

|  |
| --- |
| 1. **Apresentação do Proponente**
 |
| **Informar de maneira resumida:*** 1. **Objetivos organizacionais (missão):**
	2. **Data de constituição:**
	3. **Principais atuações:**
 |
| 1. **Históricos de apoio anteriores concedidos**
 |
| **Informar número de convênio/ parcerias já firmados (as) entre a OSC e o CAU/SP** **(Anexar cópia do Parecer Final da Prestação de Contas entregue pelo CAU/SP)** |

**IV – VALORES**

|  |
| --- |
| 1. **Valor da Parceria**
 |
| **Estimativa de custos gerais para a realização do evento ou ação****R$ (valor por extenso)** |
| **Valor solicitado para o CAU/SP****R$ (valor por extenso)** | **Valor global (CAU/SP + Eventual Contrapartida)****R$ (valor por extenso)** |

**V – PLANO DE DIVULGAÇÃO**

|  |
| --- |
| 1. **Divulgação**
 |
| **Discriminar os meios de comunicação em que pretende vincular o projeto** |
| **Indicar as peças gráficas e eletrônicas de divulgação do evento ou ação, com suas características técnicas.** |

**VI– ASSINATURAS**

|  |
| --- |
| 1. **Assinaturas do Representante Legal e Responsável Técnico**
 |
| **Local e data:** |
| **Assinatura do Representante Legal:** | **Assinatura do Responsável Técnico:** |