**ANEXO II – A – ENVELOPE I**

**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. **Dados Bancários do Proponente**
 |
| **Banco**  | **Agência**  | **Conta Corrente (de titularidade do proponente)**  |
| 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****(     ) 3** |
| **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
 |
| **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:
 |

 **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****R$ (valor por extenso)** | **Valor global****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:** |

**VI – PARA USO DO CAU/SP**

|  |
| --- |
| 1. **Eliminação e Classificação da Proposta**
 |
|  **Critérios de Eliminação:** 1. **A proposta está de acordo com os termos do edital?                (     ) sim                (     ) não**
2. **A proposta está adequada aos valores previstos na Seção VI, do Edital?              (     ) sim                (     ) não**

 **OBS: Caso a proposta não atenda a um dos requisitos acima, será a mesma eliminada, não havendo necessidade do julgamento dos critérios de avaliação.**  **Critérios de Classificação (conforme item 8.4 do Edital):**1. **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**

**Nota da Comissão de Seleção –**1. **Adequação da proposta aos objetivos do objeto proposto pelo CAU/SP**

**Nota da Comissão de Seleção –**1. **Descrição da realidade objeto da parceria e do nexo entre essa realidade e a atividade ou projeto proposto**

**Nota da Comissão de Seleção –**1. **Originalidade/Inovação do projeto ou proposta**

**Nota da Comissão de Seleção –**1. **Clareza e coerência na apresentação do projeto**

**Nota da Comissão de Seleção –**1. **Relevância do projeto para o desenvolvimento da arquitetura e urbanismo**

**Nota da Comissão de Seleção –****Para o Lote 3** **(G) Ampliação e diversificação das formas de difusão e acesso a informações** **Nota da Comissão de Seleção –** **(H) Previsão de preservação futura dos acervos  Nota da Comissão de Seleção –** NOTA FINAL –   FUNDAMENTAÇÃO:     |
| **Local e data:**   |
| **Assinatura e identificação dos membros da Comissão de Seleção:**      |