|  |  |
| --- | --- |
| **Logo Corsan.png** | **ANEXO I** |
| **Política de Patrocínio – CORSAN** | **Exp. Interno nº** |

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PROJETO** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Título do Projeto** |
|  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** |
| **PESSOA JURÍDICA** |  |  Instituição/Razão Social |  |  CNPJ |
|  |  |  |
|  |  Endereço |
|  |  |
|  |  Município |  |  UF |  |  CEP |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  Telefone da Instituição |  |  Fax |  |  Email corporativo |
|  (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 1. 1
 |  Nome do dirigente responsável pelo projeto | 1. 1
 |  CPF |
|  |  |  |  |
| 1. 1
 |  Nº Carteira identidade |  |  Data de emissão |  |  Órgão expedidor |
|  |  |  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 1. 1
 |  Telefone do dirigente |  |  Telefone celular do dirigente  |
|  | (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  Email do dirigente |  |  Cargo ou Função |
|  |  |  |  |
| 1. 1
 |  Endereço Residencial |
|  |  |
|  |  Cidade |  |  UF |  |  CEP |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESSOA FÍSICA** |  |  Nome | 1.
 |  CPF |
|  |  |  |  |
|  |  N.º Carteira Identidade |  |  Data de emissão |  |  Órgão Expedidor |
|  |  |  |  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 1. 2
 |  Telefone |  |  Telefone celular  | 1.
 |  Fax |
|  | (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  Endereço Eletrônico (E-mail) |  |  Profissão |
|  |  |
|  |  Endereço residencial |
|  |
| 1. 2
 |  Cidade |  |  UF | 1. 2
 |  CEP |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **LEIS DE INCENTIVO** |
|  | Lei |  | N. Processo de Enquadramento |
|  |   |
|  | Data do Enquadramento |  | Prazo e valor autorizado para Captação |
|   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 3
 | **ÁREA GEOGRÁFICA DE ABRANGÊNCIA** |
|  | 1. Estadual (indique o nome do município) | **Reservado à CORSAN** **Nº economias Arrecadação CADIN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. Nacional (indique o estado e município) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Período de execução (nº de dias necessários para realização do projeto) |
|  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dias |
|  |  Data Início  | 1.
 |  Data Término  |
|  |  \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.
 |  Duração em minutos (para produção audiovisual) |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESUMO DO ORÇAMENTO FÍSICO-FINANCEIRO** | **Reservado à CORSAN** |
|  | VALOR TOTAL DO PROJETO | R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **V.LI** | **V.RP** |
| 1.
 | VALOR PLEITEADO | R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | VALOR A SER CAPTADO DE OUTRAS FONTES | R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 6
 | **RETORNO/CONTRAPARTIDAS OFERECIDAS AO PATROCINADOR (Especificar a cota)** |
|  |
| **Atividade** | **Qtd** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. 6
 |  **RELATÓRIO DE CUSTOS DO PROJETO/EVENTO** |
|  |
| **Ítem** | **Valor** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 52. | **OBSERVAÇÕES ADICIONAIS** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 53. | **DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS** |
| 1. Declaro estar ciente de todo o conteúdo da Política de Patrocínio;

54. Declaro que em todo o material de apresentação e divulgação do projeto, ajustados nas contrapartidas, constarão obrigatoriamente as logomarcas da CORSAN e do Governo do Estado do Rio Grande do Sul, conforme Manual de Identidade Visual de ambos;55. Declaro estar ciente de que todo o material de divulgação, antes da sua veiculação, deverá ser apresentado à **Assessoria de Comunicação Social da CORSAN** para a devida aprovação da utilização da logomarca;1. Declaro que todas as informações aqui prestadas, no projeto e em seus anexos, são verdadeiras e de minha responsabilidade, podendo, a qualquer momento, ser comprovadas;
2. Declaro estar ciente de que preciso informar a Assessoria de Comunicação Social da CORSAN com brevidade, sobre qualquer alteração nos itens da contrapartida proposta neste documento ou no Contrato de Patrocínios;
3. Declaro estar ciente de que, a prestação de contas deve ser entregue até o dia 20 de cada mês, respeitando o prazo máximo de 60 dias após o término do evento/projeto.
4. Declaro que o projeto/evento apresentado cumpre o que estabelece as leis referentes à acessibilidade e a inclusão social.
 |
|  | Data / Local |  | Nome Completo do Proponente |  | Assinatura do Proponente |
|  |  |  |
|  | **DESCRITIVO TÉCNICO - CORSAN** |
|  |
|  APROVADO REPROVADO |