**ANEXO I**

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DA PROPONENTE (PESSOA JURÍDICA)**
 |
| **Razão Social** |
| **Nome Fantasia** |
| **C.N.P.J**  | **Inscrição Municipal** |
| **Endereço**  | **Nº** |
| **Bairro** | **Cidade** | **Estado** |  **CEP** |
| **Telefone** | **Web site** | **E-mail** |
| **Nome do responsável:** | **CPF:** |
| **Nº Documento Identificação/órgão expedidor:** |
| **E-mail do responsável**  |
| **Cargo/Função** |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS BANCÁRIOS**
 |
| **Titular**  |
| **Conta corrente** | **Agência** | **Banco**  |

|  |
| --- |
| 1. **ORGANIZADOR/PROMOTOR DO EVENTO**
 |
| **Nome do responsável:** | **CPF:** |
| **Endereço**  | **Nº** |
| **Bairro** | **Cidade** | **Estado** | **CEP** |
| **Telefone** | **Web site** | **E-mail** |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIÇÃO DO PROJETO/EVENTO**
 |
| **Nome do Projeto** |
| **Período de execução do evento:**Início:Final: |
| **Local de realização do evento** | **Cidade** | **Estado** |

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVO DO PROJETO**
 |
|  **Objetivo geral do evento (o que se espera do projeto)** |
|  **Objetivo específico do evento**  |

|  |
| --- |
| 1. **PÚBLICO DO PROJETO**
 |
|  **Público-alvo: (Descrever a quantidade estimada e o perfil de público esperado, além dos segmentos beneficiados)** |

|  |
| --- |
| 1. **ABRANGÊNCIA DO PROJETO**
 |
| **Abrangência geográfico (Informar os Estados ou Regiões participantes ou que se beneficiarão com o projeto)** |

|  |
| --- |
| 1. **CONTRIBUIÇÕES DO PROJETO PARA A CAPACITAÇÃO NO AGRONEGÓCIO**
 |
| **Justificativa (Descrever a razão do evento e a sua importância para o segmento do agronegócio)** |

|  |
| --- |
| 1. **HISTÓRICO DAS TRÊS ÚLTIMAS EDIÇÕES (QUANDO HOUVER)**
 |
|  | **2014** | **2015** | **2016** |
| **Número de Expositores** |  |  |  |
| **Número de Visitantes** |  |  |  |
| **Número de Palestras** |  |  |  |
| **Número de Participantes** |  |  |  |
| **Outras informações**  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **VALOR SOLICITADO – COTA DE PATROCÍNIO**
 |
| **Valor total do evento:****R$** | **Valor solicitado ao SENAR-MT:****R$** |

|  |
| --- |
| SENAR-MT PAPEL TIMBRADO PAISAGEM.jpg1. SENAR-MT PAPEL TIMBRADO PAISAGEM.jpgSENAR-MT PAPEL TIMBRADO PAISAGEM.jpg**HISTÓRICO DE APOIO FINANCEIRO DO SENAR-MT AS EDIÇÕES ANTERIORES**
 |
|  | **2014** | **2015** | **2016** |
| **Valor do patrocínio**  |  |  |  |
| **Espaço (m²) de estande cedido ao Senar-MT (quando houve)** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PARCERIAS**
 |  |
| **Identificação do parceiro**(confirmado ou a confirmar) | **Tipo de parceria**(patrocinador – apoio – realizador) | **Estágio das negociações** (confirmado ou a confirmar) | **Valor solicitado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **PROGRAMAÇÃO**
 |
| **Programação do projeto/evento (Informar toda programação do evento provisória ou definitiva, incluindo as atividades previstas, os temas a serem abordados e os nomes dos palestrantes/personalidades confirmadas ou a confirmar**  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CONTRAPARTIDAS**
 |
| **Inserir abaixo todos os itens que terão a marca do SENAR-MT no evento, em sua divulgação, ou que serão ofertados para a instituição como forma dela divulgar a marca.**  |

|  |
| --- |
| 1. **CONSIDERAÇÕES FINAIS**
 |
| **Declaro estar ciente e de acordo com as normas de patrocínio do SENAR-MT****Cuiabá, xx de xx de xx** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do responsável (por extenso)**