|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO II **FORMULÁRIO I**  **MODELO DE PROJETO** | | | | |
| **1. Dados Cadastrais:** | | | | |
| **Empresa /Entidade/ Organização Solicitante:** | | | | **CNPJ:** |
| **Endereço:** | | | | |
| **Cidade** | **UF** | **CEP** | | **DDD/telefone** |
| **Nome do responsável:** | | | | **CPF:** |
| **Nº Documento Identificação/órgão expedidor:** | | **Cargo:** | | **Função:** |
| **E-mail do responsável pelo Solicitante** | |  | |  |
| **2. Organizador/Promotor do Evento** | | | | |
| **Nome:** | | **CPF:** | | **E-mail:** |
| **Endereço:** | | **CEP:** | | **Fone:** |
| **3. Descrição do Projeto/Evento:** | | | | |
| **Nome do Projeto/Evento:** | | | **Período de execução** | |
|  | | | **Início** | **Término** |
| **Descrição Detalhada do Projeto/Evento:** | | | | |
|  | | | | |
| Objetivo Geral do Evento: | | | | |
| Objetivos Específicos: | | | | |
| Público Alvo: | | | | |
| Contrapartidas: | | | | |
| Patrocínio solicitados a Terceiros: | | | | |
| Valor Total do Projeto: | | | | |
| **Valor pleiteado a título de Patrocínio junto ao SENAR-AR/MT:** | | | | |

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classificação** | **Item** | **Descrição** | **Justificativa** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor Unitário R$** | **Valor Total R$** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Geral** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO II**  **FORMULÁRIO III**  **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  | | |
| Cronograma de Execução (meta, etapa ou fase) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Meta** | | **Etapa /**  **Fase** | | **Especificação** | | | | | **Indicador físico** | | | | | **Duração** | |
| Unidade | | | Quant | | Início | Término |
|  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  |  |