|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\SOLIS\PATY\CULTURA\LOGOMARCA\LOGO SIMPLES 1.png | **CECRIDE- Decreto Nº 6496 de 16 de Novembrode 2020 - Anexo I - Modelode Proposta- Inciso II** |  |

|  |
| --- |
| **Nome do espaço:** Nome do espaço.  |
| **Espaço cultural:**Escolher um segmento do edital. **Outros:** Clique aqui para digitar texto. |
|  |
| **Proponente**: Nome da pessoa responsável pelo documento. |
| **CPF:** N° do CPF do responsável. | **\*RG:** N° do RG do responsável.  |
| **Órgão expedidor \*RG:** Nome do órgão | **Data da Expedição \*RG:** Clique aqui para inserir uma data. |
| **☒Estou ciente e concordo com a inscrição no Cadastro Cultural Permanente do Município de Paty do Alferes para participar do edital.** |

Uma proposta por pessoa física ou jurídica e deve ter endereço em Paty do Alferes. \*RG ou outro documento equivalente com foto.

|  |
| --- |
| **Dados Bancários:**☐Conta Corrente ☐ Conta Poupança  |
| **Banco**: Nome do banco | **Agência**: N° da Agência. | **Conta**: N° da conta com o dígito. |

|  |
| --- |
| **Relatório de atividades culturais realizadas em Paty do Alferes:** |
| **Data** | **Ação** | **Modalidade** |
| Data da realização  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Data da realização  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Data da realização  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Data da realização  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Data da realização  | Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **Lista e assinatura de participantes, no caso de coletivos, que autorizam a assinatura da proposta (caso necessário complementar, elaborar lista em anexo).** |
| Nome completo | Assinatura |
| Nome completo  |  |
| Nome completo  |  |
| Nome completo  |  |
| Nome completo  |  |
| Nome completo  |  |
| Nome completo  |  |
| Nome completo  |  |
| Nome completo  |  |

**DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **Objetivo**:Descrever de forma clara e objetiva. |

|  |
| --- |
| **Período de apuração**:**Início**: Data de início do projeto.**Término**: Data de término do projeto. |

|  |
| --- |
| **Justificativa para recebimento:** Justificar de forma clara e objetiva. |

|  |
| --- |
| **DESPESAS COMPROVADAS NO PERÍODO DE MARÇO/2020 a NOVEMBRO/2020** |
| **DESCRIÇÃO DA DESPESA**  | **PERÍODO**  | **VALOR TOTAL EM R$**  |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para inserir uma data. À Clique aqui para inserir uma data. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para inserir uma data. À Clique aqui para inserir uma data. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para inserir uma data. À Clique aqui para inserir uma data. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para inserir uma data. À Clique aqui para inserir uma data. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para inserir uma data. À Clique aqui para inserir uma data. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para inserir uma data. À Clique aqui para inserir uma data. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para inserir uma data. À Clique aqui para inserir uma data. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para inserir uma data. À Clique aqui para inserir uma data. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para inserir uma data. À Clique aqui para inserir uma data. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para inserir uma data. À Clique aqui para inserir uma data. | Clique aqui para digitar texto. |

Declaro que li e manifesto concordância com todos os termos constantes do Edital de Chamada Pública 001/2020 sob as penas da legislação em vigor assumindo o compromisso perante o Município de Paty do Alferes quanto ao total cumprimento das normas estabelecidas ciente de que a não execução ensejará devolução de recursos bem como incidência de juros sem prejuízo das demais sanções cabíveis.

**Paty do Alferes**, Data do dia

Assinatura do proponente