| **PLANO DE TRABALHO** | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS CADASTRAIS** | | | | | | | | | | | | |
| **ÓRGÃO/ENTIDADE CONCEDENTE:**  Fundação Cultural do Pará | | | **UF**:  PA | **CNPJ/CPF:**  14.662.886/0001-43 | | | | | | | **ESFERA ADMINISTRATIVA**:  Poder Executivo Estadual | |
| **ENDEREÇO**: Av. Gentil Bittencourt, n° 650, Nazaré – Belém-Pará | | | | | | | **CEP:** 66.035-340 | | | | | |
| **NOME DO RESPONSÁVEL:** Thiago Farias Miranda | | | | | **TELEFONE:** (91) 3202-4300 | | | | | | | |
| **CARGO:** Presidente | **FUNÇÃO**: Executiva | | | | **CPF:** 820.908.742-87 | | | | | | | |
| **EMAIL:** [presidencia@fcp.pa.gov.br](mailto:presidencia@fcp.pa.gov.br) / cdgp@fcp.pa.gov.br | | | | | | | | | | | | |
| **ÓRGÃO/ENTIDADE CONVENENTE:** | | | | | | | | | | | | |
| **CNPJ:** | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | | | | | | | |
| **MUNICÍPIO:** | | | | | | **UF:** | | | | **CEP:** | | |
| **TELEFONES:** | | | | | | | | | | | | |
| **EMAIL:** | | | | | | | | | | | | |
| **ESFERA ADMINISTRATIVA:** | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO RESPONSÁVEL:** | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO:** | | | | | | | | **FUNÇÃO:** | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | | | | | | | |
| **RG:** | | **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** | | | | | | | **CPF:** | | | |
| **ÓRGÃO EXECUTOR:** | | | | | | | | | **CNPJ:** | | | |
| **ENDEREÇO DO ÓRGÃO EXECUTOR:** | | | | | | | | | **E-MAIL:** | | | |
| **NOME DO RESPONSÁVEL:** | | | | | | | | | **CPF:** | | | |
| **ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:** | | | | | | | | | **RG:** | | | |
| **E MAIL:** | | | | | | | | | **CELULAR:** | | | |
| | **2. JUSTIFICATIVA:** Apresentar as razões que motivam a celebração do convênio, demonstrando sua relevância para o fortalecimento da cultura, promoção do turismo, desenvolvimento local ou outro fim vinculado à missão institucional da Fundação Cultural do Estado do Pará. Deve evidenciar os benefícios esperados, o interesse público envolvido e o alinhamento com as políticas culturais estaduais. | | --- |   **TÍTULO DO PROJETO:** | | | | | | | | | | | | |
| **3. DESCRIÇÃO DO OBJETO:**  Descrição clara, concisa e objetiva do que se pretende realizar com o convênio | | | | | | | | | | | | **PERÍODO DE EXECUÇÃO**  (período em que o evento será realizado)  **INÍCIO**: xx/xx/xxxx  **TÉRMINO:** xx/xx/xxxx |
| **PERÍODO DE VIGÊNCIA**  (período suficiente para cumprir o objetos e todas as cláusulas do acordo)  **INÍCIO**: xx/xx/xxxx  **TÉRMINO:** xx/xx/xxxx |

| **META** | **ETAPA / FASE** | **AÇÃO** | **DURAÇÃO** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INÍCIO** | **TÉRMINO** |
| Ex: Promover apresentações culturais | Organização logística | Contratação de estrutura de palco, som e iluminação,etc... |  |  |
|  | Execução artística | Realização de shows com artistas locais e regionais |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. METAS E ETAPAS/FASES:**

(Cada meta deve ser quantificável e associada a pelo menos uma etapa, incluir data de início e término)

**5. CRONOGRAMA FÍSICO:**

| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO** | **VALOR** | **DURAÇÃO** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INÍCIO** | **TÉRMINO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL:** | | | | |

**6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:**

(Indicar o mês previsto para o repasse de recursos pela concedente e contrapartida do convenente)

| **MÊS** | **CONCEDENTE (R$)** | **CONTRAPARTIDA (R$)** | **TOTAL (R$)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7. PLANO DE APLICAÇÃO DETALHADO:**

(Tabela detalhada dos bens e serviços a serem contratados, com indicação da fonte dos recursos)

| **NATUREZA DA DESPESA** | | **ORIGEM DOS RECURSOS** | **CONCEDENTE** | **CONTRAPARTIDA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **ESPECIFICAÇÃO** | **VALOR DO REPASSE (R$)** | **VALOR DO REPASSE (R$)** |
| Ex: 339039 | Pagamento Pessoa Jurídica | FCP |  | - |
|  |  | PREFEITURA | - |  |
| **TOTAL GERAL (R$):** | | |  | |

**8. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA:**

|  | | | | **CONCEDENTE (R$)** | **CONVENENTE(R$)** | **TOTAL (R$)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QTD** | **DIÁRIAS** | **UNITÁRIO (R$)** |
| Ex: Artista X | 1 | 1 | 10.000,00 | 9.000,00 | 1.000,00 | 10.000,00 |
| Ex: Som de médio porte ... | 1 | 5 | 1.000,00 | 5.000,00 | 0,00 | 5.000,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL (R$)** | | | | 14.000,00 | 1.000,00 | 15.000,00 |

**9. PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:**

| **OBJETIVO** | | | | **INDICADOR** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
| Ex: Aumento da geração de emprego e renda | | | | Pesquisa de demanda turística (SEBRAE) |
| Ex: Valorização da cultura local | | | | Número de apresentações artísticas realizadas |
| Ex: Inclusão social | | | | Aumento do número de pessoas beneficiadas por ações culturais |
| Ex: Formação profissional | | | | Quantidade de certificados emitidos nas oficinas |
| Ex: Aumento da geração de emprego e renda | | | | Pesquisa de demanda turística (SEBRAE) |
| Ex: Aumento do turismo fora da alta temporada | | | | Taxa de ocupação da rede hoteleira (antes e depois do evento |
|  | | | |  |
|  | | | |  |

**10. DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA E GERENCIAL:**



**11. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:**



**12. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

