

Cadastro de Projetos / Eventos

| 1. DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE | | |
|--|----------------------------|---------------|
| 1. Órgão / Entidade Proponente (Razão Social) | 2. CNPJ | |
| 3. Cidade | 4. UF | 5. CEP |
| 6. Endereço | | |
| 7. Website | 8. E-mail | |
| 9. Telefone | 10. Celular | |
| 11. Nome do Responsável legal | 12. CPF | |
| 13. Formação | 14. Cargo | |
| 2. OUTROS PARTICÍPES E/OU ENTIDADES PARCEIRAS | | |
| 1. Nome | | |
| 2. Website | 3. E-mail | |
| 4. Responsável | 5. Telefone contato | |
| 1. Nome | | |
| 2. Website | 3. E-mail | |
| 4. Responsável | 5. Telefone contato | |
| 1. Nome | | |
| 2. Website | 3. E-mail | |
| 4. Responsável | 5. Telefone contato | |

Cadastro de Projetos / Eventos

| 3. DESCRIÇÃO DO PROJETO / EVENTO | |
|--|---|
| 1. Título | 2. Período ___/___/___ a ___/___/___ |
| 3. Proposta resumida | |
| 4. Justificativa (por quê? E para quê?) | |
| 5. Logística necessária e infra-estrutura envolvida (descrever necessidade de segurança, transporte, serviços de emergência entre outros) | |
| 6. Recurso financeiro necessário | |
| 7. Público alvo (qualificar e quantificar expectativa) | |
| 8. Especificar meios de divulgação do projeto (TV, rádio, jornais, revistas, internet etc.) | |
| 9. Outros órgãos financiadores /parceiros 9.1 Com aporte de recursos (___) _____% aproximada do valor total do projeto 9.2 Sem aporte de recursos (___) Discriminarem a parceira: _____ | |
| 10. Anexos 10.1 (___) Sim (___) Não 10.2 Quais: _____ | |
| 11. Em caso de Provas Esportivas, especificar número máximo de inscrições _____ | |

Cadastro de Projetos / Eventos

| | | | |
|--|-------------|--------------------|--|
| 4. DECLARAÇÃO | | | |
| <p>Na qualidade de representante legal do presente proposto, declaro, para fins de prova junto a Secretaria Municipal de Turismo, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito de mora ou situação de inadimplência com a Prefeitura Municipal de Ubatuba ou qualquer órgão ou entidade da administração pública municipal que impeça a transferência de recursos.</p> | | | |
| Ubatuba, ____ de _____ de _____ | | Assinatura | |
| 5. PARECER TÉCNICO | | | |
| 5.1 Analisado por: | | 5.2 Função: | |
| 5.3 Parecer técnico: | | | |
| Data de resposta: | ___/___/___ | Proponente: | |
| Status da proposta: | | | |