**ANEXO II-A**

**PLANO DE TRABALHO**

| **NOME DO PROJETO** |
| --- |
| **Descrição:** **(O QUE – descrever o que deseja realizar, detalhando as ações do projeto)** |
| Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto.  |
| **OBJETIVOS DO PROJETO** **(PARA QUE – indicar o que pretende alcançar com a realização do projeto)** |
| (Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.) **Objetivo Geral:** **Objetivos Específicos:**  |
| **JUSTIFICATIVA CULTURAL E ARTÍSTICA DO PROJETO** **(POR QUE – esclarecer, sob seu ponto de vista, as circunstâncias, os valores e os méritos alcançáveis que justificam a realização do projeto. Quais os sinais de transformações artísticas, os diferenciais e os valores esperados)** |
| **Escreva o porquê o seu projeto é merecedor de receber o recurso e quais são os motivos e soluções que ele resolve.** |
| **Acessibilidade** O Proponente Deve Informar Quais Ações Serão Adotadas (Ou A Acessibilidade Que O Local Já Possui), No Sentido De Proporcionar Condições De Participação – **Somente Para Pessoas Com Deficiência E Idosos**. |
| Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto. |
| **Acessibilidade Arquitetônica:**  | ( ) Rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas; ( ) Piso tátil; ( ) Rampas; ( ) Elevadores adequados para pessoas com deficiência; ( ) Corrimãos e guarda-corpos; ( ) Banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência; ( ) Vagas de estacionamento para pessoas com deficiência; ( ) Assentos para pessoas obesas; ( ) Iluminação adequada; ( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Acessibilidade Comunicacional:**  | ( ) A Língua Brasileira de Sinais - Libras; ( ) O sistema Braille; ( ) O sistema de sinalização ou comunicação tátil; ( ) A audiodescrição;( ) As legendas;  ( ) A linguagem simples; ( ) Textos adaptados para leitores de tela; e ( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Acessibilidade Atitudinal:**  | ( ) Capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais; ( ) Contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural; ( ) Formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; ( ) Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.  |
| **Público Alvo** |
| (Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?) |
| **Qual o perfil do público do seu projeto?** | ( ) Crianças ( ) Jovens ( )Adultos ( ) Idosos ( ) Pessoas com deficiência ( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Plano de Divulgação** |
| Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.  |
| **De que modo o Público tem Acesso a Ação ou Produto Cultural do projeto?** | ( ) Presencial ( ) Virtual ( ) Híbrido  |
| **Caso você tenha marcado (virtual ou híbrido). Quais as plataformas virtuais que serão usadas ?** | ( ) Youtube ( ) Instagram ( ) Facebook ( ) TikTok ( ) Google Meet, Zoom e etc,, ( ) Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Caso você tenha marcado Presencial, mencione qual o local que será realizado a sua proposta in loco;** |  |
| **Contrapartida** |
| Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada. |

| **Informe Aqui Quais As Metas Que Você Quer Atingir:** (Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.) |
| --- |
| **Atividade ou produto**  | **Quantidade**  | **Data/período** **(Início e fim)** | **Cidade/UF**  | **Local** | **Estimativa de público** |
| Ex: Oficina  | 2  | 01/02/2024 a 02/02/2024 | Senador Canedo-GO | Centro Cultural  | 50 |
| EX: Curta Metragem  | 1  | 01/02/2024 a 02/02/2024 | Senador Canedo-GO | Centro Cultural  | 100 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| **Cronograma de Execução** |
| --- |
| COMO SERÁ REALIZADA A PROPOSTA? Campos Vermelhos são exemplos de atividades: **Descrição das Atividades Data de início Data de fim 1. Pré-produção** 1.1 - Realização de Reuniões de Revisão do Projeto 01/11/2023 31/12/2023 1.2 - Contratação Equipe Técnica 01/11/2023 31/12/2023 1.3 - Revisão dos Editais dos Concursos K-pop e Cosplay 01/11/2023 31/12/2023 **2. Produção** 2.1 - Contratação de Estrutura do evento 01/01/2024 14/04/2024 2.2 - Lançamento dos Editais de Competição 01/01/2024 14/04/2024 2.3 - Elaboração da estrutura de Cenografia 01/01/2024 14/04/2024 **3. Divulgação** 3.1 - Elaboração de Release para veículos de comunicação 01/11/2023 14/04/2024 3.2 - Elaboração de Material Exclusivo para Blogs Especializados 01/11/2023 14/04/2024 3.3 - Criação da Identidade Visual do Projeto 01/11/2023 14/04/2024 4. **Pós-Produção** 4.1 - Realização de Pesquisa de Satisfação 14/04/2024 13/05/2024 4.2 - Elaboração de ROI(Retorno Sobre o Investimento) 14/04/2024 13/05/2024 4.3 - Elaboração de Relatório de Clipping 14/04/2024 13/05/2024 |

| **O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?**  | ( ) Sim ( ) Não |
| --- | --- |

| **Equipe Técnica** Relacionar Os Profissionais Convidados E Inserir Currículo E Comprovação De Currículos De Todos Mencionados |
| --- |
| Nome | Função no projeto | CPF/CNPJ | Pessoa negra? | Pessoa indigena? | Pessoa com deficiência? |
| Diretora | Diretora | 1234567890 | Sim | Não | Não |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| **Planilha Orçamentária**  |
| --- |
| **Item**  | **Descrição**  | **QTD**  | **UNIDADE**  | **QTD DE UNIDADE**  | **VALOR UNITÁRIO**  | **VALOR TOTAL** |
| **1**  | **PRÉ- PRODUÇÃO** |
| 1.1  | EX: Produtor Executivo  | 1  | Mês  | 3  | R$ 1.000.00  | R$ 3.000.00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2**  | **PRODUÇÃO** |
| 2.1  | EX: Captação de Imagem  | 1  | Mês  | 1  | R$ 5.000,00  | R$ 5.000,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3**  | **DIVULGAÇÃO** |
| 3.1  | EX: Postagem Patrocinada Facebook  | 1  | Peça Publicitária | 1  | R$ 1.000.00  | R$ 1.000.00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4**  | **PÓS-PRODUÇÃO** |
| 4.1 | EX: Edição de vídeo  | 1 | Hora | 20 | R$ 100,00  | R$ 2.000,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |

| **Declaração do Proponente** |
| --- |
| Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que todas as informações referentes ao projeto inscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ neste formulário são verídicas. ( ) SIM ( ) NÃO Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024 |