(Utilizar papel timbrado da instituição)

ANEXO IX

**RELATÓRIO DO PLANO DE TRABALHO EXECUTADO E COMPROVAÇÃO DE USO DOS RECURSOS**

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO |

|  |
| --- |
| Instituição : |
| Endereço completo: |
| CNPJ: |
| Natureza: (Pública Municipal, Estadual ou Privada sem fins lucrativos) |
| Telefones para contato: |
| Emails: |
| Responsável pela Instituição: |
| Responsável pela ação: |
| Período efetivamente de realização : |

1. INTRODUÇÃO

Texto livre para apresentação do relatório. Discorra sobre o Plano de Trabalho desenvolvido e sua importância para continuidade das ações finalísticas da entidade.

Descreva a importância da premiação para o fortalecimento da instituição.

|  |
| --- |
| DADOS DA AÇÃO |

Local de realização: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Repercussão da ação: (local, regional ou nacional)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Justifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Projeto compreende a (s) seguinte(s) ação(ões):

( ) Ações e estudos estratégicos para modernização da Instituição;

( ) Manutenção das ações / programações culturais regulares;

( ) Preservação e digitalização de acervos museológicos;

( ) Atividade editorial e curatorial;

( ) Capacitação de funcionários e gestores para atividades específicas no campo cultural;

( ) Reforma, reaparelhamento e modernização de museus;

( ) Adaptação de espaços para acessibilidade de idosos e pessoas com deficiência;

( ) Ações de difusão, divulgação e promoção institucional;

( ) Ações para prevenção de riscos ao patrimônio museológico; e

Público efetivamente atendido: (indique o tipo de público como escolas, associações, comunidades, público em geral do município e etc) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantidade de Profissionais da instituição envolvidos na ação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantidade de empregos criados pela ação: (diretos e indiretos)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Indique o tipo e quantidade de profissionais que participaram diretamente da ação:

( ) Artistas: \_\_\_\_

( ) Pesquisadores: \_\_\_\_

( ) Técnicos: \_\_\_\_

( ) Professores/instrutores: \_\_\_\_

( ) Jovens aprendizes/estagiários: \_\_\_\_

( ) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Em caso de ações voltadas à realização de oficinas/palestras/cursos e afins:

Descrição do público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantidade de participantes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QUESTÕES | SIM | NÃO |
| Realizou registro fotográfico, com legenda contemplando momentos diversos da realização dos eventos?  Anexe comprovante |  |  |
| Ocorreu distribuição de material didático?  Anexe comprovante |  |  |

|  |
| --- |
| ACESSIBILIDADE |

No caso de eventos/exposições:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QUESTÕES | SIM | NÃO |
| O acesso ao local foi facilitado? |  |  |
| Foi oferecido transporte gratuito? |  |  |
| Existiu acesso/lugares adaptados a pessoas idosas, pessoas com deficiência? |  |  |
| As atividades oferecidas na ação foram gratuitas? |  |  |

No caso de reforma/adaptação:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QUESTÕES | SIM | NÃO |
| O projeto arquitetônico previu elementos facilitadores para o acesso de pessoas idosas, deficientes, etc.? |  |  |
| O projeto arquitetônico previu lugares adaptados às pessoas idosas, pessoas com deficiência, etc.? |  |  |

|  |
| --- |
| AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QUESTÕES | SIM | NÃO |
| Para o desenvolvimento do projeto foram adquiridos equipamentos e material permanente? |  |  |
| Em caso afirmativo qual o valor total das aquisições? | | |
| Qual dos recursos do prêmio utilizado? | | |

|  |  |
| --- | --- |
| CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO | |
| ATIVIDADES REALIZADAS | PERÍODO DE REALIZAÇÃO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| DISTRIBUIÇÃO DO PRODUTO CULTURAL |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| QUESTÕES | | | SIM | NÃO |
| Do projeto resultaram produtos culturais como: CD, DVD, livros, catálogos, revistas, jornais, vídeos, etc? | | |  |  |
| Em caso afirmativo, preencha o quadro abaixo: | | | | |
| Título do Produto | Tiragem | Descrição | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| Identifique o público beneficiário e forma de distribuição: | | | | |

|  |
| --- |
| DIVULGAÇÃO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QUESTÕES | | SIM | NÃO |
| A instituição utilizou algum tipo de veículo de comunicação para a divulgação da ação? | |  |  |
| Em caso afirmativo, preencha o quadro abaixo: | | | |
| **Veículo**  (indique o veículo de comunicação utilizado para divulgação) | **Peça de Divulgação**  (indique a peça de divulgação utilizada) | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

|  |
| --- |
| DESCREVA OS BENEFÍCIOS MENSURADOS A PARTIR DA REALIZAÇÃO DO PROJETO |

|  |
| --- |
| Culturais: |
| Sociais: |
| Econômicos: |

ANEXOS

* Liste os documentos anexos ao relatório. Por exemplo: relatório de imagens e/ou fotos datas; folders, cartazes, dentre outros; e
* Relatório de Comprovação de Gastos (planilhas devidamente datadas e assinadas; e originais ou cópias autenticadas dos comprovantes das despesas: recibos, cupons fiscais, notas fiscais, etc.).

Local e data

Assinatura do responsável pela execução do Plano de Trabalho

Assinatura do responsável legal da instituição

(Documento deve ter firma reconhecida).