**ANEXO II – FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA**

(papel timbrado do órgão)

**DADOS DO ÓRGÃO INTERESSADO**

Nome do órgão:

CNPJ:

Endereço:

Cidade:                                                    UF:                                   CEP:

Telefones:

Fax:

E-mail:

**INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE LEGAL / DIRIGENTE MÁXIMO DO ÓRGÃO**

Nome:

CPF:

Carteira de Identidade:                                               Órgão Expedidor:

Endereço:

Cidade:                                                    UF:                                   CEP:

Telefones:

Fax:

E-mail:

**INFORMAÇÕES DO INTERLOCUTOR**

Nome:

Cargo:

CPF:

Carteira de Identidade:                                               Órgão Expedidor:

Endereço:

Cidade:                                                    UF:                                   CEP:

Telefones:

Fax:

E-mail:

**FONTES DE FINANCIAMENTO**

(     )   Diretas (Recursos orçamentários)

(     )   Indiretas (Investimentos e patrocínios com utilização de mecanismos de incentivo fiscal)

**CATEGORIAS DE PROJETOS, QUANTIDADES E VALORES INVESTIDOS**

**NO CASO DE FOMENTO À PRODUÇÃO DE OBRAS AUDIOVISUAIS:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBRAS AUDIOVISUAIS –**  **TIPOLOGIA** | **QTDE. DE PROJETOS** | **VALOR DOS RECURSOS LOCAIS (R$)** | | **VALOR DO FSA (R$)** | | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **POR PROJETO** | **TOTAL** | **POR PROJETO** | **TOTAL** | **TOTAL** |
| Longa-metragem - ficção |  |  |  |  |  |  |
| Longa-metragem - documentário |  |  |  |  |  |  |
| Longa-metragem - animação |  |  |  |  |  |  |
| Telefilme - ficção |  |  |  |  |  |  |
| Telefilme - documentário |  |  |  |  |  |  |
| Telefilme - animação |  |  |  |  |  |  |
| Obra seriada - ficção |  |  |  |  |  |  |
| Obra seriada - documentário |  |  |  |  |  |  |
| Obra seriada - animação |  |  |  |  |  |  |
| Média-metragem - ficção (\*) |  |  |  |  |  |  |
| Média-metragem - documentário (\*) |  |  |  |  |  |  |
| Média-metragem - animação (\*) |  |  |  |  |  |  |
| Curta-metragem - ficção (\*) |  |  |  |  |  |  |
| Curta-metragem - documentário (\*) |  |  |  |  |  |  |
| Curta-metragem - animação (\*) |  |  |  |  |  |  |
| Piloto de Obra Seriada |  |  |  |  |  |  |
| Outros (identificar) (\*) |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |

(\*) mediante requerimento justificado, conforme item 6.4 desta Chamada Pública.

**NO CASO DE FOMENTO À COMERCIALIZAÇÃO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMERCIALIZAÇÃO DE OBRAS COM DESTINAÇÃO A SALAS DE EXIBIÇÃO** | **QTDE. DE PROJETOS** | **VALOR DOS RECURSOS LOCAIS (R$)** | | **VALOR DO FSA (R$)** | | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **POR PROJETO** | **TOTAL** | **POR PROJETO** | **TOTAL** | **TOTAL** |
| Longa-metragem |  |  |  |  |  |  |

**NO CASO DE APOIO À CAPACITAÇÃO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÕES DE CAPACITAÇÃO** | **QTDE. DE AÇÕES** | **QTDE. DE HORAS (POR AÇÃO)** | **VALOR DOS RECURSOS LOCAIS (R$)** | |
| **POR AÇÃO** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |

**CRONOGRAMA PREVISTO DO EDITAL LOCAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA** | **DATA OU PERÍODO PREVISTO** |
| Lançamento do edital |  |
| Final das inscrições |  |
| Resultado final |  |
| Contratação |  |
| Desembolso dos recursos pelo ente local |  |

**CRONOGRAMA PREVISTO DAS AÇÕES DE CAPACITAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPA** | **DATA OU PERÍODO PREVISTO** |
| Lançamento do edital, caso haja |  |
| Final das inscrições, caso haja |  |
| Resultado final, caso haja |  |
| Contratação |  |
| Período de realização das ações de capacitação |  |

**OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES**

|  |
| --- |
|  |

Apresento proposta para realização de ação local com complementação de recursos financeiros pelo Fundo Setorial do Audiovisual - FSA, com vistas ao financiamento de projetos de produção (e/ou comercialização) de conteúdos audiovisuais brasileiros independentes não publicitários (e/ou ações de capacitação).

Responsabilizo-me, sob as penas da lei, pela autenticidade dos documentos apresentados e pela veracidade das informações prestadas.

 (local), (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do Representante Legal / Dirigente máximo do órgão)