

ANEXO VII

FORMULÁRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA

Nº 08/2021/SECEL/MT - MT CRIATIVO

IDENTIFICAÇÃO DO
PROPONENTE

Você foi proponente () PESSOA
como: FÍSICA ()
PESSOA JURÍDICA

Preencha aqui a
Se você foi sua resposta caso
proponente como você tenha sido
pessoa jurídica qual proponente
o Nº do CNPJ? através de
pessoa jurídica

Preencha aqui a
Se você foi sua resposta caso
proponente como você tenha sido
pessoa jurídica qual proponente
o CNAE: através de
pessoa jurídica

Preencha aqui a
Se você foi sua resposta caso
proponente como você tenha sido
pessoa jurídica, qual proponente
o endereço através de
completo? endereço de
pessoa jurídica

() não () MEI

() ME

() EPP

() EIRELI

() Empresário
Individual

Responda mesmo () Sociedade
que você tenha sido Empresária
proponente como Limitada
pessoa física:

() Sociedade
Possui ou é Simples
associado a uma
pessoa jurídica, () Sociedade
associação ou Anônima
cooperativa, se sim,

qual? () Sociedade Limitada Unipessoal
() Cooperativa
() Associação de direito privado sem fins lucrativos

Nº CNPJ, caso possua Preencha aqui a sua resposta

Se Possui CNPJ descreva o CNAEs Preencha aqui a sua resposta

Razão Social Preencha aqui a sua resposta

Nome Artístico Preencha aqui a sua resposta

É Ponto de Cultura? () sim () não

Nome do proponente responsável empresa : Preencha aqui a sua resposta

CPF: Preencha aqui a sua resposta

ENDEREÇO Preencha aqui a sua resposta

E-MAIL Preencha aqui a sua resposta

TELEFONES Preencha aqui a sua resposta

INSTAGRAM Preencha aqui a sua resposta

FACEBOOK Preencha aqui a sua resposta

CANAL YOUTUBE Preencha aqui a sua resposta

Sexo () FEMININO () MASCULINO

MULHER
CISGÊNERO

HOMEM
CISGÊNERO

Identidade de MULHER
Gênero TRANS/TRAVESTI

HOMEM TRANS

NÃO-BINÁRIE

OUTRO

PRETA

PARDA

Cor da Pele/ Etnia BRANCA

AMARELA

INDÍGENA

POVOS
RIBEIRINHOS

POVOS
INDÍGENAS

POVOS
CIGANOS

POVOS
QUILOMBOLAS

Se identifica com
alguma das COMUNIDADE
seguintes LGBTQIA+
identidades /
comunidades? POVOS DE
TERREIRO

OUTRAS
COMUNIDADES
RURAIS /
TRADICIONAIS

NÃO ME
IDENTIFICO COM
NENHUMA DELAS

analfabeto

ensino
fundamental
incompleto

ensino
fundamental
completo

ensino médio
incompleto

ensino médio

Escolaridade completo
() ensino superior incompleto
() ensino superior completo
() pós - graduação você esta estudando nesse momento

Você esta estudando nesse momento? () não, sim () se sim, qual?

Primeira Ocupação do Proponente (se pessoa física) Preencha aqui a sua resposta

Segunda Ocupação do Proponente (se pessoa física) Preencha aqui a sua resposta

Terceira Ocupação do Proponente (se pessoa física) Preencha aqui a sua resposta

Teve as atividades CULTURAIS atingidas durante a pandemia? () NÃO () SIM () total () parcial

() Nenhum

() Um ou dois

Quantos membros da sua família moram com você () Três ou quatro

() Cinco ou seis

() Mais de seis

() Até 1 salários mínimo

() De 1 a 3 salários mínimo

Qual a faixa de salário domiciliar? () De 4 a 6 salários mínimo

() De 7 a 10 salários mínimo

() Mais de 10 salários mínimos

Possui cadastro: SNIIC - Sistema Nacional de Indicadores Culturais ()
SICAB - Sistema de Cadastro único de Artesão do Brasil ()
() Outro, se outro responda qual:

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Nº do Termo: Preencha aqui a sua resposta

Vigência: Preencha aqui a sua resposta

Nº Processo: Preencha aqui a sua resposta

Objeto: Preencha aqui a sua resposta

Valor global: Preencha aqui a sua resposta

Edital de Seleção: Preencha aqui a sua resposta

Mundo das artes:

() artes visuais

() artes cênicas

() audiovisual

() música

() literatura

() fotografia

() artesanato

() biblioteca,

() museus e galerias

() patrimônio material e imaterial

() cultura popular e tradicional

Criações Funcionais:

() arquitetura e urbanismo

() moda

() gastronomia

() design

() publicidade e turismo

Negócios Digitais:

(relacionados ao Mundo das Artes ou Criações Funcionais)

() startup

() FabLab

() mídia digital

() software

() novas mídias e mídias sociais

Qual segmento:

RESUMO DA EXECUÇÃO

Resultados obtidos:

(ex. tipo e quantidade de produtos ou serviços produzidos) Preencha aqui a sua resposta

Principais Obstáculos Preencha aqui a sua resposta

Benefícios alcançados Preencha aqui a sua resposta

Qual endereço nas redes sociais do projeto: (instagram, facebook, youtube, etc) Preencha aqui a sua resposta

Você tem alguma sugestão ou reclamação SECEL? Preencha aqui a sua resposta

Você conseguiu outras parcerias ou patrocínios para executar seu projeto, além da SECEL? Preencha aqui a sua resposta

Você vendeu serviço ou produtos durante a vigência do termo? Preencha aqui a sua resposta

Quantidade de público previsto (em números): Quantidade de público alcançado: Perfil do público-alvo beneficiado: (em números): (ex. raça, etnia, PcD, gênero, LGBTQIA+, idade, classe social)

Preencha aqui a sua resposta Preencha aqui a sua resposta Preencha aqui a sua resposta

INFORMAÇÕES SOBRE SEU NEGÓCIO CRIATIVO

Como você identifica o grau de maturidade do seu negócio? Como você identifica o grau de inovação do seu negócio? Como é a composição da sua equipe? Qual o potencial de mercado e geração de valor

negócio?	seu negócio?	equipe?	do seu negócio?
(descreva sobre o estágio de desenvolvimento da ideia/negócio criativo proposto em relação a sua receptividade no mercado e sustentabilidade econômica)	(descreva de quanto a ideia/negócio inovação aplicada, seja em produtos ou serviços ofertados)	(descreva a qualitativas e quantitativas sobre a equipe, buscando verificar se a ideia/negócio conta com colaboradores com capacidade técnica suficiente e em áreas de conhecimento para alcançar os objetivos e se propõe)	(descreva o quanto a ideia/negócio se distingue de modelos de negócios, produtos ou serviços já disponíveis no mercado, inclusive em relação ao potencial de identificar novos setores ou nichos de atuação, bem como a capacidade de gerar valor financeiro para a ideia/negócio e satisfazer as demandas do mercado e, assim, alcançar a sustentabilidade financeira)

Preencha aqui a sua resposta Preencha aqui a sua resposta Preencha aqui a sua resposta Preencha aqui a sua resposta

Oferta de Empregos gerada durante a execução do projeto Preencha aqui a sua resposta

Impostos gerados durante a execução do projeto:

- Federais (IR) R\$
- (INSS) R\$
- Estaduais (ICMS) R\$
- Municipais (ISSqn) R\$

CRITÉRIOS DE ACESSIBILIDADE

Acessibilidade do projeto:

() audiodescrição

() libras

() braile

() software de leitura de tela

() acessibilidade arquitetônica

() para pessoas com deficiência

Percentual público PNE % de Preencha aqui a sua resposta

OBJETIVOS DO DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL

- () Energia Limpa e Acessível
- () Erradicação da Pobreza
- () Fome Zero e Agricultura Sustentável
- () Boa Saúde e Bem-Estar
- () Educação de Qualidade
- () Igualdade de Gênero
- () Água Potável e Saneamento
- () Energia Limpa e Acessível
- () Emprego Decente
- () Crescimento Econômico
- () Indústria, Inovação e Infraestrutura
- () Redução das Desigualdades
- () Cidades e Comunidades Sustentáveis
- () Consumo e Produção Responsáveis
- () Ação Contra a Mudança Global do Clima
- () Vida na Água
- () Vida Terrestre
- () Paz, Justiça e Instituições Eficazes
- () Parcerias e Meios de Implementação

EXECUÇÃO FÍSICA

Houve alteração no cronograma de execução? (se sim cite as alterações) Preencha aqui a sua resposta

Prazo total da execução (em meses) Preencha aqui a sua resposta

ITEM	METAS/ETAPAS	INÍCIO	FIM	CIDADE/ESTADO DA EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	FORMA DE COMPROVAÇÃO DA EXECUÇÃO
1	Pré-produção	__/__/__	__/__/__			
1.1	Criação do MVP ¹	__/__/__	__/__/__			
1.2		__/__/__	__/__/__			
1.3		__/__/__	__/__/__			
2	Produção	__/__/__	__/__/__			
2.1		__/__/__	__/__/__			
2.2		__/__/__	__/__/__			
2.3		__/__/__	__/__/__			
3	Pós-Produção	__/__/__	__/__/__			
3.1		__/__/__	__/__/__			

3.2 _____

3.3 _____

DESCREVA OS INDICADORES MONITORADOS DURANTE A EXECUÇÃO DO PROJETO:

Os indicadores deverão ser construídos com relação as metas propostas no plano de trabalho aprovado

META	INDICADORES (taxa, proporção, número)	MONITORAMENTO (razão ou bimestral, semestral, anual)	(mensal, quadrimestral, RESULTADO)
------	---------------------------------------	--	------------------------------------

1 -

2 -

3 -

EXECUÇÃO FINANCEIRA

Valor global do Termo:	Valor da aplicação financeira:	do rendimento aplicação outros (se houver)	Receitas com venda ou patrocínios (caso houver)	ou Valor do total das despesas (se houver):	Valor do Saldo (se houver):
------------------------	--------------------------------	--	---	---	-----------------------------

Preencha aqui a sua resposta Preencha aqui a sua resposta

Houve alteração da planilha? Preencha aqui a sua resposta

Se sim cite as alterações

Descrição da despesa	Valor previsto	Valor gasto	Quem recebeu?	CNPJ/ CPF	Nº nota ou recibo	Forma de pag.	Data de Pag.

TOTAL

MAPEAMENTO REFERENCIAL DE PREÇOS

- Importante contribuição para realização da Tabela de Referência de Preços da SECEL - MT.

N	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS	DESCRIÇÃO DOS BENS ADQUIRIDOS	ORIGEM DOS BENS (municipal - estadual - interestadual - internacional)	NOTAS FISCAIS CNAES n°
---	------------------------------------	-------------------------------	--	------------------------

1

2

Local ____, de _____ de 20__.

Nome e assinatura

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 27442fa8

Consulte a autenticidade do código acima em https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar