(papel timbrado do órgão local)

CHAMADA PÚBLICA ANCINE/FSA № 01/2017 ARRANJOS FINANCEIROS ESTADUAIS E REGIONAIS ANEXO II – FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

DADOS DO ÓRGÃO INTERESSADO

Nome do órgão:			
CNPJ:			
Endereço:			
Cidade:	UF:	CEP:	
Telefones:			
Fax:			
E-mail:			
INFORMAÇÕES DO REI	PRESENTANTE LE ÓRGÃO	GAL / DIRIGENTE MÁXIMO DO)
Nome:			
CPF:			
Carteira de Identidade:	(Orgão Expedidor:	
Endereço:			
Cidade:	UF:	CEP:	
Telefones:			
Fax:			
E-mail:			
INFO	RMAÇÕES DO INT	ERLOCUTOR	
Nome:			
Cargo:			
CPF:			
Carteira de Identidade:	(Órgão Expedidor:	
Endereço:			
Cidade:	UF:	CEP:	
Telefones:			
Fax:			
E-mail:			

FONTES DE FINANCIAMENTO

()	Diretas (Recursos orçamentarios)
()	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 –	QTDE. DE PROJETOS	(R\$)	LOCAIS	S VALOR DO FSA (RS		\$) VALOR TOTAL (R\$)	
TIPOLOGIA	ROJETOS	POR PROJETO	TOTAL	POR PROJETO	TOTAL	TOTAL	
Longa-metragem - ficção							
Longa-metragem - documentário							
Longa-metragem - animação							
Telefilme - ficção							
Telefilme - documentário		I		I			
Telefilme - animação		I		I			
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 da Chamada Pública.

NO CASO DE FOMENTO À COMERCIALIZAÇÃO:

OBKAS COM DESTINAÇÃO A	QTDE. DE PROJETOS	VALOR I RECURSOS I (R\$)		VALOR DO I		VALOR TOTAL (R\$)
SALAS DE EXIBIÇÃO	INOULIUS	POR	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 (F	
		AÇAO	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	

(papel timbrado do órgão local)

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)