

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 sua
Se você foi proponente resposta caso você
como pessoa jurídica t e n h a sido
qual o Nº do CNPJ? proponente através
de pessoa jurídica

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

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

() não () MEI

() ME

() EPP

() EIRELI

() Empresário

Responda mesmo que Individual
você tenha sido
p r o p o n e n t e como () Sociedade
pessoa física: Empresária
Limitada

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

() Sociedade
Limitada Unipessoal

Cooperativa

Associação de direito privado sem fins lucrativos

Nº CNPJ, caso possua Preencha aqui a sua resposta

Se Possui CNPJ Preencha aqui a sua resposta
descreva o CNAEs

Razão Social Preencha aqui a sua resposta

Nome Artístico Preencha aqui a sua resposta

É Ponto de Cultura? sim não

Nome do proponente ou responsável da 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 Gênero MULHER TRANS/TRAVESTI

- HOMEM TRANS
 NÃO-BINÁRIE
 OUTRO

- Cor da Pele/ Etnia
- PRETA
 PARDA
 BRANCA
 AMARELA
 INDÍGENA

 POVOS RIBEIRINHOS
 POVOS INDÍGENAS
 POVOS CIGANOS

- Se identifica com alguma das seguintes identidades / comunidades?
- QUILOMBOLAS
 COMUNIDADE LGBTQIA+
 POVOS DE TERREIRO
 OUTRAS COMUNIDADES RURAIS / TRADICIONAIS
 NÃO ME IDENTIFICO COM NENHUMA DELAS

- Escolaridade
- analfabeto
 ensino fundamental incompleto
 ensino fundamental completo
 ensino médio incompleto
 ensino médio completo
 ensino superior incompleto
 ensino superior completo
 pós - graduação

você esta
estudando nesse
momento

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

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

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

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

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

() Nenhum

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

() Cinco ou seis

() Mais de seis

() Até 1 salários
mínimo

() De 1 a 3
salários mínimo

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

Preencha aqui a sua
Benefícios alcançados resposta

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

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

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

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

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

Preencha aqui a sua Preencha aqui a sua Preencha aqui a sua
resposta resposta 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 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 o quanto a ideia/negócio tem conta com colaboradores com inovação aplicada, capacidade técnica suficiente e em seja em relação ao áreas de conhecimento do modelo de negócio complementares para alcançar os ou aos produtos e objetivos a que se propõe) (descreva as informações qualitativas e quantitativas sobre a equipe, buscando verificar se a ideia/negócio 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 Preencha aqui a Preencha aqui a sua Preencha aqui a sua
resposta resposta resposta resposta

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

Federais (IR)
R\$

Impostos gerados (INSS) R\$
durante a execução do projeto: Estaduais (ICMS) R\$
Municipais (ISSqn) R\$

CRITÉRIOS DE ACESSIBILIDADE

Acessibilidade do projeto:
 audiodescrição
 libras
 braile
Acessibilidade software de leitura de tela
 acessibilidade arquitetônica
 para pessoas com deficiência

Percentual % de Preencha aqui a público PNE sua resposta

OBJETIVOS DO DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL

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

EXECUÇÃO FÍSICA

Houve alteração no cronograma de Preencha aqui a

execução? (se sim cite as alterações) 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 MVP¹	__/__/__	__/__/__			
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, razão ou número) MONITORAMENTO (mensal, bimestral, trimestral, quadrimestral, semestral, anual) RESULTADO

1 -

2 -

3 -

EXECUÇÃO FINANCEIRA

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

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

Houve alteração
da planilha? Preencha aqui a sua
Se sim cite as resposta
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 OU SERVIÇOS (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://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar