**ANEXO I**

**Formulário de Solicitação**

**(Edital 001/2019 de Seleção Pública de Projetos de Apoio à Assistência Técnica Habitacional de Interesse Social (ATHIS) para Patrocínio pelo CAU/RJ)**

Procedimentos para o envio de projeto ao CAU/RJ:

1. Ao preencher o Formulário para Solicitação de Patrocínio ao CAU/RJ, leia com atenção os itens de **CONTRAPARTIDA** propostos no campo 13 deste Formulário. Este campo deve ser preenchido com contrapartidas cabíveis ao tipo de projeto apresentado. Todos os itens propostos deverão ser comprovados após a realização do evento/ação patrocinada. Em caso de não comprovação, será descontado do valor do patrocínio o percentual correspondente ao item, fixado pelo CAU/RJ em Convênio.
2. A assinatura do formulário deve ser do representante legal da pessoa jurídica proponente.
3. Nos casos em que o item solicitado no formulário não for pertinente, basta informar “NÃO SE APLICA”.
4. Imprima uma via, que deverá ser encaminhada ao CAU/RJ, conforme estipulado no Edital.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 1. **Dados da Proponente** (Pessoa Jurídica que deseja ser patrocinada) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Razão Social | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | CNPJ | | | | Inscrição Estadual | | | | | | | | Inscrição Municipal | | | | | |
|  | | Endereço | | | | | | | | | | | | Nº | | | | | |
|  | | Bairro | Cidade | | | | | Estado | | | | | | CEP | | | | | |
|  | | Telefone | Fax | | | | | Web site | | | | | | E-mail | | | | | |
|  | | ( ) organização da sociedade civil ( ) Instituição de Ensino Superior | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **Projeto** (Nome oficial do Projeto/Evento) e **modalidade escolhida do edital** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nome do Projeto | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Modalidade escolhida | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Período de Realização | | | Local de Realização | | | | | | | | Cidade | | | | | | Estado |
|  | | 1. **Representantes Legais** (Pessoa Física que representa legalmente a entidade proponente com poderes para assinar o formulário e o Convênio) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nome | | | | | | | RG nº | | | | | | Órgão Emissor | | | | |
|  | | Cargo | | | | | | | CPF nº | | | | | | | | | | |
|  | | Telefone | | | Celular | | | | E-mail | | | | | | | | | | |
|  | | *Se a representação legal da instituição for exercida em conjunto, isto é, por mais de uma pessoa, indicar abaixo os dados dessa Pessoa Física.* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nome | | | | | | | RG nº | | | | | | Órgão Emissor | | | | |
|  | | Cargo | | | | | | | CPF nº | | | | | | | | | | |
|  | | Telefone | | | Celular | | | | E-mail | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **Responsável Técnico pelo projeto** (Pessoa com quem o CAU/RJ deverá manter contato) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nome | | | | | | | Cargo | | | | | | Celular | | | | |
|  | | Telefone | | | Fax | | | | E-mail | | | | | | | | | | |
|  | | Identidade: | | | | | | | CPF: | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **Valor solicitado - Cota de patrocínio** (Informar o valor solicitado ao CAU/RJ e o percentual em relação ao custo total estimado) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(extenso) | | | | | | | Cota equivalente a \_\_% do custo total estimado | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **Apresentação do proponente** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Informar:   * 1. Objetivos institucionais (missão)   2. Data de constituição   3. Principais atuações | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **Históricos de apoio anteriores concedidos** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Informar:   * 1. Apresentação do evento/ projeto patrocinado   2. Etapas/cronograma   3. Prestação de contas | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **Apresentação do projeto, seus objetivos e contribuições para arquitetos e urbanistas.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Informar:   * 1. Em que consiste o projeto   2. Como ele está estruturado   3. Objetivos (geral e específicos) – destacar de forma clara e sucinta   4. Etapas de execução   5. Há quanto tempo ele é desenvolvido   6. Breve descrição da situação fundiária, anexando documento comprobatório, caso necessário   7. Envolvimento de parceiros   8. Justificar porque o CAU/RJ deve patrociná-lo   9. De que forma o projeto beneficiará assistência técnica de habitação social (direta ou indiretamente)   10. Outras informações relevantes | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **Origem social das famílias abrangidas pelo Evento ou Projeto** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Informar:   * 1. Qual a origem do Banco de Dados utilizado   2. Critério de Seleção | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **Programação do Projeto** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Informar:   * 1. A programação provisória ou definitiva, incluindo as atividades previstas   2. Etapas/Cronograma   3. Local e Condições de Execução   4. Outras informações relevantes | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **Divulgação** (TV, jornal, revista, folder, sítio eletrônico, redes sociais, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **Observações Gerais** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Utilizar este espaço para inclusão informações relativas ao projeto, não especificadas anteriormente, que julgar relevantes para o entendimento da proposta. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **Contrapartidas** (Informar apenas os itens em que haverá exposição de logomarca do CAU/RJ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Preencha este campo com as opções de contrapartidas cabíveis ao seu projeto, seguindo os exemplos abaixo descritos, ou sugerindo outros, que sejam coerentes com a proposta apresentada.  **I.** Em prestação de serviços e ações diversas:  **a)** ( ) Acesso de arquitetos e urbanistas e estudantes de arquitetura e urbanismo às atividades do projeto;  **b)** ( ) Cessão de espaço para participação do CAU/RJ;  **c)** ( ) Fornecimento de registro fotográfico das atividades exercidas durante a execução do projeto;  **d)** ( ) Outras formas de contrapartida, que poderão ser discriminadas para cada proposta específica.  II. Em eventos, cursos e seminários:  a) ( ) Realização de palestras sobre temas relacionados à Assessoria / Assistência Técnica para Habitação de Interesse Social;  b) ( ) Cessão de espaço para o CAU/RJ realizar palestras incluindo a mobilização do público participante;  c) ( ) Cessão de espaço para veiculação de vídeos do CAU/RJ na abertura do evento, ( ) intervalos e/ou ( ) na abertura de cada sessão;  d) ( ) Cessão do mailing dos participantes no evento patrocinado, em arquivo digital e com autorização de uso conforme interesse do CAU/RJ;  e) ( ) Conteúdos que colaborem para fomentar e disseminar informações de interesse da Arquitetura e Urbanismo;  f) ( ) Outras formas de contrapartida, que poderão ser discriminadas para cada proposta específica.  **III.** Em publicações:  **a)** ( ) Cessão de espaço em livro para veiculação de texto do CAU/RJ;  **b)** ( ) Cessão de cota de \_\_\_\_ exemplares para o CAU/RJ (**ESPECIFICAR A QUANTIDADE**);  **c)** ( ) Autorização, dos autores ou de quem de direito, para download, da publicação no sítio eletrônico (site) do CAU/RJ;  **d)** ( ) Cessão de espaço para participação do CAU/RJ na solenidade de lançamento;  **e)** ( ) Outras formas de contrapartida, que poderão ser discriminadas para cada proposta específica. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Estimativa do Custo Geral do Projeto ou Evento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | R$ | | | | | % Sobre o Custo Total | | | |
| Valor aplicado pelo patrocinado | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| Valor patrocinado por outros parceiros | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| Valor patrocinado pelo CAU/RJ | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | |  | | | | | 100% | | | |
| 1. **Parcerias** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação do Parceiro (nome) | | | | | | Tipo de parceria: Patrocinador, Apoio ou Parceria Institucional etc. | | | | Estágio das Negociações  Confirmado ou a confirmar | | | | | | R$ | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
| TOTAL R$ de Parcerias confirmadas | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| TOTAL R$ de Parcerias a confirmar | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| TOTAL GERAL (R$) DE PARCERIAS | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Parceiros em edições anteriores: (Especificar) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16. Despesas previstas com o valor patrocinado pelo CAU/RJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Etapa\***  *\* O número de etapas poderá variar, de acordo com o projeto proposto neste Formulário, estabelecendo-se, preferencialmente, 1 (uma) etapa.* | | | **Tipo de despesa** | | | | | | **Mês/ano previsto para ocorrer** | | | | | | **R$** | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Total geral: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1. **Despesas previstas com o valor aplicado pelo proponente e demais parceiros** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Etapa** | | | **Tipo de despesa** | | | | | | **Data prevista para ocorrer** | | | | | | **R$** | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Total geral: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **17. Declaração** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro estar ciente das normas de patrocínio do CAU/RJ e adequar-me aos seus dispositivos.  Declaro que as contrapartidas aqui propostas não serão acordadas com outras empresas ou entidades que tenham missão e objetivos estratégicos correlatos ao CAU/RJ, e que porventura estejam patrocinando o projeto descrito neste formulário.  Declaro que a empresa proponente está regular com todos os documentos para Regularidade Jurídica e Fiscal citados no Edital nº 001/2018 de Seleção Pública de Projetos de Apoio à Assistência Técnica Habitacional de Interesse Social (ATHIS) para Patrocínio pelo CAU/RJ.  Declaro estar ciente que o Edital nº 001/2018 de Seleção Pública de Projetos de Apoio à Assistência Técnica Habitacional de Interesse Social (ATHIS) para Patrocínio pelo CAU/RJ é parte integrante deste Formulário, independente de transcrição.  IMPORTANTE  Por determinação dos órgãos de controle externo, no ato da assinatura do contrato de patrocínio e na(s) data(s) de efetivação do(s) repasse(s) de recursos decorrentes da cota de patrocínio, todas as certidões mencionadas na Regularidade Fiscal deverão estar válidas e acompanhadas das respectivas autenticidades, se emitidas via internet.  Nos casos em que a instituição for isenta de alguma inscrição, é necessário enviar a Declaração de Isenção, que substitui a certidão.  É responsabilidade do proponente, manter sua regularidade fiscal e documental, conforme mencionado anteriormente.  A não apresentação dos documentos válidos, no prazo previsto, impedirá a assinatura do contrato e caracterizará a desistência da solicitação de patrocínio, não acarretando ao CAU/RJ quaisquer ônus indenizatórios.  Cidade/Data.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome / Assinatura  Cargo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **18. Avaliação** (espaço reservado ao CAU/RJ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor solicitado: | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Valor aprovado: | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Assinatura dos membros da Comissão:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |