**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.IMPORTANTEPor 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 / AssinaturaCargo |
| **18. Avaliação** (espaço reservado ao CAU/RJ) |
|  |
| Valor solicitado: |  |
| Valor aprovado: |  |
| **Assinatura dos membros da Comissão:** |
|  |