# ANEXO I

**SEBRAE/RN – CHAMADA PÚBLICA – ECONOMIA CRIATIVA 2021 – EDITAL Nº 05/2021**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

1. **DADOS GERAIS DA EMPRESA PROPONENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razão ou Denominação Social | | | |
| Nome de Fantasia | | | |
| CNPJ ou Nº PAB | Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal |
| Endereço Completo (Rua/Av., número, complemento, bairro) | | | |
| Cidade / UF / CEP | | | |
| E-mail | | | |
| Site | | | |
| Telefone Fixo  ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Telefone Celular  ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

2. **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | | | |
| CPF | RG (N° / Órgão Exp.-UF) | | Data de Nascimento  / / |
| Telefone Fixo  ( ) \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Telefone Celular  ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Endereço residencial (Rua/Av., número, complemento, bairro, CEP) | | | |
| E-mail | | | |

3. **BREVE DESCRITIVO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA PESSOA JURÍDICA (PORTFÓLIO)**

|  |
| --- |
|  |

4. **CONTEÚDO DA PROPOSTA**

* 1. Nome do projeto

|  |
| --- |
|  |

* 1. Segmento

|  |
| --- |
|  |

* 1. Objetivos do projeto.

|  |
| --- |
|  |

4.4 Descrição do Público-alvo beneficiado pelo projeto (quantidade, perfil, localização, etc)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Descrição da(s) contribuições do projeto para o segmento da Economia Criativa do Estado do Rio Grande do Norte e para a sociedade.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Programação/roteiro das ações/etapas contempladas no projeto

|  |
| --- |
|  |

* 1. Estimativa de custos (planilha detalhada conforme modelo abaixo) para realização do projeto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANILHA DE CUSTOS** | | | | |
| Itens de despesas | Unidade | Quantidade | Preço Unitário (R$) | Valor Total (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** | | |  |  |

Obs.: Indicar quais itens seriam apoiados pelo SEBRAE/RN.

* 1. Valor do apoio solicitado ao SEBRAE/RN

|  |
| --- |
|  |

* 1. Retorno institucional proposto para o SEBRAE/RN (apresentar proposta do Plano de Mídia)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Identificação do proponente

Local e data

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_