**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**MODALIDADE: PATROCÍNIO DIRETO**

1. **RESULTADOS ALCANÇADOS**

Descreva os resultados alcançados frente aos objetivos do projeto, bem como os benefícios (econômicos e financeiros) que foram gerados para os empresários de microempresas e empresas de pequeno porte.

1. **AÇÕES PREVISTAS E REALIZADAS**

Descreva as ações previstas e realizadas, de acordo com a programação do evento apresentadas no item 11 do Projeto de Solicitação de Patrocínio.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ações** | **Previstas** | | **Realizadas** | |
| **sim** | **não** | **sim** | **não** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. EXECUÇÃO DA CONTRAPARTIDA**

Use a tabela de contrapartida apresentada no Projeto de Solicitação de Patrocínio para fazer a prestação de contas. **TODOS** os itens descritos na tabela do contrato deverão ser comprovados. Não é obrigatório prestar contas de itens que não estejam descritos na tabela de contrapartidas.

Veja abaixo um exemplo da tabela de contrapartida com os itens mais comuns a projetos patrocinados pelo SEBRAE/AL. Na coluna COMO COMPROVAR estão as orientações para comprovação da execução da contrapartida.

Coloque os comprovantes em ordem numérica, de acordo com os itens enumerados na sua tabela de contrapartida. Os mesmo se dá para os itens que devem ser entregues em CD. Identifique o CD/DVD com o nome do Projeto e identifique os comprovantes gravados dentro do CD/DVD, com o número correspondente da tabela.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CONTRAPARTIDAS** | | | | |
|  | **Nome da emissora de TV ou Rádio** | **Quantidade de inserção** | **Período de Veiculação** | **COMO COMPROVAR** |
|  | **TV XY** |  |  | Envie o VT gravado em CD e cópia do mapa de veiculação em papel timbrado e assinado pela emissora. |
|  | **Rádio XY** |  |  | Envie o SPOT gravado em CD e cópia do mapa de irradiação em papel timbrado e assinado pela emissora. |
|  | **Nome do Jornal/Revista** | **Formato do anúncio e Nº de inserções** | **Período de Veiculação** |  |
|  | **Jornal XY** |  |  | Envie a página inteira do anúncio contendo a exposição da marca SEBRAE. O Jornal deve ser original (não pode ser Xerox). |
|  | **Revista XY** |  |  | Envie a revista que veiculou o anúncio e marque a página do anúncio contendo a exposição da marca SEBRAE. A revista deve ser original (não pode ser Xerox) . |
|  | **Mídia eletrônica** | **Quantidade de inserção** | **Período de Veiculação** |  |
|  | **WWW.XY.COM.BR** |  |  | Envie um print screen da página contendo a marca do SEBRAE. O envio do layout não serve como comprovante. |
|  | **Newsletter** |  |  | Envie um print screen de cada newsletter enviado contendo a marca do SEBRAE. O envio do layout não serve como comprovante. |
|  | **Outros -** outdoor, busdoor, front-light, mídias alternativas, etc. (especificar) | **Quantidade de inserção** | **Período de Veiculação** |  |
|  | **Outdoor** |  |  | Envie fotos dos outdoors gravadas em CD e o mapa de exibição em papel timbrado, assinado pela exibidora. |
|  | **Frontligh** |  |  | Envie fotos dos frontligh gravadas em CD e o mapa de exibição em papel timbrado, assinado pela exibidora. |
|  | **Peças gráficas / Folheteria** | **Quantidade impressa** | **Observações** |  |
|  | **Folder** |  |  | Envie 01 exemplar e nota fiscal comprovando a quantidade. |
|  | **Cartaz** |  |  | Envie 01 exemplar e nota fiscal comprovando a quantidade. |
|  | **Banners** |  |  | Envie fotos dos banners gravadas em CD e nota fiscal comprovando a quantidade. |
|  | **Pastas** |  |  | Envie 01 exemplar e nota fiscal comprovando a quantidade. |
|  | **Crachás** |  |  | Envie 01 exemplar e nota fiscal comprovando a quantidade. |
|  | **Certificados** |  |  | Envie 01 exemplar e nota fiscal comprovando a quantidade. |
|  | **Placas de Sinalização** |  |  | Envie fotos das placas gravadas em CD e nota fiscal comprovando a quantidade. |
|  | **Sacolas** |  |  | Envie 01 exemplar e nota fiscal comprovando a quantidade. |
|  | **Totem** |  |  | Envie fotos das sacolas gravadas em CD e nota fiscal comprovando a quantidade. |
|  | **Outros itens de contrapartida** | **Detalhamento** | |  |
|  | **Cessão de Estande (m2)** | **Infraestrutura a ser disponibilizada** (descritivo detalhado incluindo quantidades) | | Envie fotos do estande em vários ângulos diferentes, gravadas em CD. |
|  | **Cessão de espaço para o SEBRAE/AL realizar palestras**:  **Forma:** (palestrantes, painelistas, mediadores, etc.) | **Tema da palestra:**  **Data:**  **Tempo de duração:** | | Envie fotos do palestrante, gravadas em CD. |
|  | **Outros itens de contrapartida** | **Detalhamento** | | **Esta coluna é de uso exclusivo**  **do SEBRAE (não preencher)** |
|  | **Cessão de espaço para o SEBRAE realizar rodadas de negócios (m2)** | **Data:**  **Montagem:** (descritivo detalhado dos itens de infraestrutura cedidos, incluindo quantidades) | | Envie fotos do local em que foi realizada a Rodada de negócios, gravadas em CD, com exibição da marca SEBRAE. |
|  | **Participação de representantes do SEBRAE/AL na mesa de abertura solene**  Informar se o representante do SEBRAE/AL terá direito à fala | **Data:**  **Hora prevista:**  **Tempo de duração:** | | Envie fotos do participante, gravadas em CD. |
|  | **Espaço para veiculação de vídeos do SEBRAE nos intervalos e/ou na abertura de cada sessão**  Informar se será na abertura do evento ou se será nos intervalos das sessões ou se será na abertura de palestras. | **Equipamentos disponíveis:** (descritivo detalhado dos itens de infraestrutura cedidos)  **Tempo máximo de exibição do vídeo:**  **Formato do arquivo:**  **Data para entrega:**  **Local para entrega:** | | Envie fotos do vídeo do SEBRAE sendo exibido no telão, gravadas em CD. A foto deve mostrar a plateia assistindo ao vídeo. |
|  | **Cessão da relação dos participantes e expositores com CNPJ, nome, endereço, e-mail e telefones.** |  | | Envie o arquivo com as informações gravado em CD. |

1. **PLANILHA DE APLICAÇÃO DA VERBA DO PATROCÍNIO (Recursos aportados pelo SEBRAE/AL)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº de ordem** | **Favorecido** | **Descrição da despesa** | **Nº da N.F** | **Valor** | **Data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **LOCAL E DATA**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome e assinatura do responsável legal do proponente | Nome e assinatura do responsável técnico do projeto |