**PEDIDO DE PATROCÍNIO**

**NOME DO PROJETO PATROCINADO:**

**TIPO DE PATROCÍNIO**

Incentivado: EX: (Lei Rouanet, ICMS, etc.) especificar legislação e número do documento relacionado.

Não-incentivado (Contratação direta)

|  |  |
| --- | --- |
| **Patrocinado:**  Pessoa jurídica  Razão Social:  Representante Legal:  CNPJ:  Endereço da Sede:  Nome da pessoa de contato:  E-mail:  Telefone:  **ou** Pessoa física  Nome:  Estado civil:  Profissão:  Endereço:  E-mail:  Telefone: | |
| **Local (is) / Endereço (s) de realização do projeto:** | |
| **Descrição do Projeto:**  O que é o projeto? Descreva o projeto em detalhes. | |
| **Etapas ou fases de execução programadas:**  Descrever as datas em que ocorrerão os eventos, bem como as etapas, caso se trate de projeto de longa duração. | |
| **Histórico do projeto de patrocínio ou do Patrocinado:**  Referenciar Relatórios de Avaliação Final ou contratos presentes ou passados, com o mesmo teor ou com o mesmo parceiro, se for o caso. | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Grupo temático:** | | | | Educação  Socioambiental  Outro: especificar | Saúde  Esporte | Cultura  Inovação Tecnológica | | |
| **Previsão de público alcançado:**  (em números) | |
| **Tipo de público alcançado:**  Empresários  Clientes Cemig  População em Geral  Empreendedores  Imprensa  Setor Hoteleiro  Produtores Culturais  Políticos  Jovens  Familiares  Instituição Governamental  Comerciantes  Feirantes  Artistas  Estudantes  Universitários  Sindicatos  ONGs  Setor Informal  Agricultores  Empregados Cemig  Outros (Especificar): | |
| **Metas do projeto:**  (em números) | |
| **Indicador (es) de acompanhamento das metas do projeto/iniciativa:**  (Se for o caso, a depender do projeto de patrocínio) | |
| **Contrapartidas a serem recebidas pela Patrocinadora:**  (Especificar e detalhar: inscrições isentas, estande, inserção de anúncio, inserção de material na pasta dos participantes do evento, bem como quaisquer entregáveis, que deverão ser demonstrados ao tempo de finalização do Contrato, seja no Termo de Quitação, seja na Prestação de Contas) | |
| **Ação de Responsabilidade Social / Entidade(s) beneficiada(s) pelo patrocínio / Benefícios para a comunidade**  (Especificar e detalhar, se for o caso) | |
| **Valor Total do Projeto:** | **Valor Solicitado:** |

**Solicitado por:** Nome

**Cidade**:

**Data:** \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_