**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**SOLICITAÇÃO DE PATROCÍNIO – PAGAMENTO PARCIAL DE FATURAS DE ENERGIA ELÉTRICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Tipo de incentivo: PAGAMENTO PARCIAL DE FATURAS DE ENERGIA ELÉTRICA** | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Dados do Proponente** | | | | | | | | | | | | | |
| Proponente (nome ou razão social) | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| Endereço completo / Bairro / Cidade / UF | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Telefone fixo | | Celular | | | Endereço eletrônico | | | | | Site | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | |
| **3. Informações sobre as atividades desenvolvidas pela proponente** | | | | | | | | | | | | |
| Principais atividades desenvolvidas | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Locais de atuação | | | | | | | | | | | | |
| Público atendido (quantidade) | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | |
| Patrocínios da COCEL em edições anteriores | | | | | | | | | | | | | |
| Ano/valor | | | | Ano/Valor | | | | | | Ano/Valor | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |
| Resumo dos resultados alcançados nessas edições *(máximo 3 linhas)* | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Responsável pela proponente** | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo | | | | | | | | CPF e RG | | | | | |
| Endereço Residencial e Comercial | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone fixo | | Celular | | | Endereço eletrônico | | | | | Site | | | |
| **5. Objetivos da proponente e justificativa para recebimento do incentivo** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Benefícios gerados pela proponente à sociedade campolarguense** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Declaração** | | | | | | | | | | | | | |
| Em atenção ao Regulamento de Patrocínio COCEL 2018, declaramos que:  1 - Concordamos com as disposições contidas no presente regulamento e seus Anexos.  2 - Cumprimos o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos) de acordo com o previsto no inciso V do artigo 27 da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores.  3 - Na hipótese de nosso projeto vir a ser selecionado, os dados do proponente para assinatura do contrato, e demais procedimentos será:  Nome do proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (em se tratando de pessoa jurídica)  Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura e Nome do Proponente**  ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ASSINADO PELO PROPONENTE OU POR SEU PROCURADOR. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

**SOLICITAÇÃO DE PATROCÍNIO – PROJETOS SOCIAIS, SOCIAIS-ESPORTIVOS, CULTURAIS, AMBIENTAIS, SEGURANÇA E SUSTENTABILIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Tipo do projeto: PATROCÍNIO DIRETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Dados do Proponente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proponente (nome ou razão social) | | | | | | | | | | CNPJ/CPF | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Endereço completo / Bairro / Cidade / UF | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone fixo | | Celular | | | | Endereço eletrônico | | | | | | Site | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |
| **3. Dados do Projeto** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Projeto | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço do local de realização do evento/projeto | | | | | | | | Período de Realização | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Valor total do Projeto  R$ | | | | | | | | Valor solicitado a COCEL  R$ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| RESUMO DO PROJETO *(máximo 3 linhas)* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Público Alvo (especificar) | | | | | | | | Estimativa de público ou n° de participantes | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Patrocínios da COCEL em edições anteriores | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ano/valor | | | | Ano/Valor | | | | | | | | Ano/Valor | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Resumo dos resultados alcançados nessas edições *(máximo 3 linhas)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Atendimento do Projeto** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conforme Edital, item 3.1  ( ) A – Cultural  ( ) B – Social  ( ) C – Social Esportivo  ( ) D – Ambiental  ( ) E - Segurança  ( ) F – Sustentabilidade | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Responsável pela aplicação legal dos recursos** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo | | | | | | | | | | CPF e RG | | | | | | | |
| Endereço Residencial e Comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone fixo | | Celular | | | Endereço eletrônico | | | | | | | Site | | | | | |
| **5. Objetivos e descrição do projeto** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Cronograma de Ações** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Local de realização do projeto** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Quadro de horário de atendimento (apenas para projetos sociais-esportivos)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Relação de profissionais envolvidos** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** | | | | | | **Função a ser desempenhada no projeto** | | | | | | | | **CPF** | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **10. Benefícios a serem gerados para ao público-alvo a ser atendido pelo projeto** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Contrapartidas para o Município de Campo Largo - PR (Especificar objetivamente as ações que serão desenvolvidas como contrapartida)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. Estratégia de mídia, comunicação e participação da marca COCEL neste projeto** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. Declaração** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Em atenção ao Regulamento de Patrocínio COCEL 2018, declaramos que:  1 - Concordamos com as disposições contidas no presente regulamento e seus Anexos.  2 - Cumprimos o disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos) de acordo com o previsto no inciso V do artigo 27 da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores.  3 - Na hipótese de nosso projeto vir a ser selecionado, os dados do proponente para assinatura do contrato, e demais procedimentos será:  Nome do proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (em se tratando de pessoa jurídica)  Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura e Nome do Proponente**  ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ASSINADO PELO PROPONENTE OU POR SEU PROCURADOR. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |