PRESTAÇÃO DE CONTAS DE PATROCÍNIO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NATUREZA DO EVENTO** | | | | | |
| **Nome do Projeto:** |  | | | | |
| **Período de execução:** |  | | | | |
| **Local de realização:** |  | **Cidade:** | Cuiabá | **Estado:** | MT |

**1. OBJETIVO DO EVENTO** (geral e específico realizados)

|  |
| --- |
| **2. EMPRESAS PARCEIRAS** |
|  |
|  |

**3. PÚBLICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **4. PALESTRAS** | |
| **Nome Palestrante** | **Tema abordado** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. METODOLOGIA DE REALIZAÇÃO** | |
| **Tipo da ação** | **Quantidade realizada** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **6. IMPRENSA** (Citar se houve assessoria de imprensa durante o evento) |
|  |

|  |
| --- |
| **7. MÍDIA ESPONTÂNEA** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8. CONTRAPARTIDAS MARCAS** | | | |
| **Nº** | **DESCRIÇÃO DA CONTRAPARTIDA** | **Comprovada?** | |
| **SIM** | **NÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**9. Avaliação Final dos organizadores**

Cidade. xx de xx de xx

Nome por extenso:

Assinatura do responsável:

Carimbo com CNPJ da empresa

**ANEXO I:** Comprovações das parcerias

**ANEXO II:** Comprovações de fotos do público-alvo

**ANEXO III:** Comprovações de mídia espontânea (link dos sites que noticiaram o evento)

**ANEXO IV:** Divulgação mídias sociais (prints e links das divulgações)

**ANEXO V:** Fotos de stand e demais outras contrapartidas

**ANEXO VI:** Logomarca na lona de entrada do evento

**ANEXO VIII:** Foto dos Palestrantes

**NEXO VIII:** Relação das Receitas Recebidas em face de outros patrocínios ao projeto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razão Social** | **Nome Fantasia** | **CNPJ** | **Valor Patrocinado** | **Telefone/E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ANEXO IX:** Relação dos participantes:

**Obs.**: Caso a relação seja física, solicita-se cópia digitalizada. Caso o evento não tenha relação de participantes, preencha a primeira linha como a dados “Não se aplica”.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Empresa** | **Cargo** | **Telefone** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |