**ANEXO II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulário para relatório de Patrocínio**  **logo horizontal sem borda** | | | | | | | | | | | |
| **Relatório Financeiro** | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Projeto/Evento:** | | | | | | | | | | | |
| **Data de realização:** | | | | | | | | | | | |
| **Município:** | | | | | | | | | | | |
| **Público participante:** | | | | | | | | | | | |
| **Custo total do Projeto/Evento:** | | | | | | | | | **R$** | | |
| **Valor aprovado de patrocínio/apoio pela UNIVIÇOSA:** | | | | | | | | | **R$** | | |
| **Ordem númérica** | **Tipo de despesa** (transporte/alimentação/estrutura/publicidade) | | **Descrição**  (detalhamento do tipo de despesas, por exemplo: serviços de locação de palco). | | | **Número da nota fiscal relativa à despesa** | | **Empresa fornecedora** | | | **Valor**  **R$** |
| 1. **EXEMPLO** | Publicidade | | Confecção de 200 cartazes A3 | | | NF00000 | | Gráfica X | | | R$100,00 |
| **2-** |  | |  | | |  | |  | | | **R$** |
| **3-** |  | |  | | |  | |  | | | **R$** |
| **4-** |  | |  | | |  | |  | | | **R$** |
| **5-** |  | |  | | |  | |  | | | **R$** |
| **6-** |  | |  | | |  | |  | | | **R$** |
| **7-** |  | |  | | |  | |  | | | **R$** |
| **8-** |  | |  | | |  | |  | | | **R$** |
| **9-** |  | |  | | |  | |  | | | **R$** |
| **10-** |  | |  | | |  | |  | | | **R$** |
| **Relatório de contrapartidas de comunicação** | | | | | | | | | | | |
| **Rádio e TV – Caso não utilizado preencher os campos com “NÃO SE APLICA”** | | | | | | | | | | | |
| **Ordem numérica** | | **Emissora de rádio ou TV** | | **Quantidade de inserção** | | | **Período de Veiculação** | | | **Como comprovar** | |
| **1 - EXEMPLO** | | *RÁDIO X* | | *5 SPOTS POR DIA* | | | *De 01 a 05 de abril* | | | *Anexo áudio do spot gravado + mapa de irradiação concedido pela rádio x* | |
| **1-** | | *TV* | |  | | |  | | | *Envio do VT gravado e mapa de veiculação em papel timbrado pela emissora* | |
| **2-** | | *Rádio* | |  | | |  | | | *Envio do spot gravado e do mapa de irradiação em papel timbrado da emissora* | |
| **Jornal – Caso não utilizado preencher os campos com “NÃO SE APLICA”** | | | | | | | | | | | |
| **Ordem numérica** | | **Nome do Jornal/Revista** | | **Formato do anúncio e número de inserções** | | | **Período de veiculação** | | | **Como comprovar** | |
| 1. Exemplo | | Jornal Folha X | | 1 inserção | | | *De 01 a 05 de abril* | | | *Foto, em anexo da publicidade veiculada no jornal X* | |
| **3-** | |  | |  | | |  | | | *Envio de cópias das páginas inteiras com as publicações. Devem estar evidenciados o nome do veículo, bem como a logo do patrocinador.* | |
| **4-** | |  | |  | | |  | | |  | |
| **5-** | |  | |  | | |  | | |  | |
| **...** | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
| **Mídias digitais – Caso não utilizado preencher os campos com “NÃO SE APLICA”** | | | | | | | | | | | |
| **Ordem numérica** | | **Nome e link do veículo** | | **Quantidade de inserção** | | | **Período de veiculação** | | | **Como comprovar** | |
| 1. Exemplo | | Facebook- <https://www.facebook.com/univicosa/> | | 5 postagens | | | *De 05 a 25 de abril* | | | *Anexo os prints das 5 publicações de divulgação do evento onde apareceu a logo da Univiçosa* | |
| **6-** | |  | |  | | |  | | | *Envio do Print Screen da tela com a publicidade evidenciando a logo da Univiçosa* | |
| **7-** | |  | |  | | |  | | |  | |
| **...** | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
| **Outdoor e outras mídias alternativas– Caso não utilizado preencher os campos com “NÃO SE APLICA”** | | | | | | | | | | | |
| **Ordem numérica** | | **Outdoor/busdoor/front-light/mídias alternativas (especificar)** | | **Quantidade impressa** | | | **Observações** | | | **Como comprovar** | |
| 1. Exemplo | | Outdoor | | 1 | | | *De 01 a 05 de abril* | | | *Anexo do outdoor afixado* | |
| **8-** | |  | |  | | |  | | | *Envio de fotos de outdoor instalados* | |
| **9-** | |  | |  | | |  | | |  | |
| **...** | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
| **Peças gráficas – Caso não utilizado preencher os campos com “NÃO SE APLICA”** | | | | | | | | | | | |
| **Ordem numérica** | | **Peças gráficas/folheterias** | | **Quantidade impressa** | | | **Observações** | | | **Como comprovar** | |
| 1. Exemplo | | Cartaz | | 100 cartazes | | | *De 05 a 25 de abril* | | | *Anexo de fotos dos cartazes impressos ou afixados nos pontos de divulgação* | |
| **10-** | | **Folder** | |  | | |  | | | *Envio de 1 exemplar e nota fiscal comprovando a quantidade* | |
| **11-** | | **Cartaz** | |  | | |  | | |  | |
| **12-** | | **Banners** | |  | | |  | | |  | |
| **13-** | | **Pastas** | |  | | |  | | |  | |
| **14-** | | **Sacolas** | |  | | |  | | |  | |
| **Metas X Resultados** | | | | | | | | | | | |
| **Descrição da meta**  *(Capacitar 50 profissionais de enfermagem)* | | | | | **Resultado:**  *(Quantitativo 100% dos profissionais qualificados)* | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| **Observações:** | | | | | | | | | | | |