



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GOIÁS

ANEXO 04

RELATÓRIO DE OBJETO DA EXECUÇÃO CULTURAL

Este documento é apenas um modelo que pode ser utilizado pelo ente público após adaptações à sua realidade local.

1. DADOS DO PROJETO

Nome do projeto:

Nome do agente cultural proponente:

Nº do Termo de Execução Cultural:

Vigência do projeto:

Valor repassado para o projeto:

Data de entrega desse relatório:

2. RESULTADOS DO PROJETO

2.1. Resumo:

Descreva de forma resumida como foi a execução do projeto, destacando principais resultados e benefícios gerados e outras informações pertinentes.

2.2. As ações planejadas para o projeto foram realizadas?

- () Sim, todas as ações foram feitas conforme o planejado.
- () Sim, todas as ações foram feitas, mas com adaptações e/ou alterações.
- () Uma parte das ações planejadas não foi feita.
- () As ações não foram feitas conforme o planejado.

2.3. Ações desenvolvidas

Descreva as ações desenvolvidas, , datas, locais, horários, etc. Fale também sobre eventuais alterações nas atividades previstas no projeto, bem como os possíveis impactos nas metas acordadas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Estado de Goiás

Rua 9 de julho, Qd. 14, Lt. 06, nº 350, Setor Central Araguapaz- GO Telefone: 62 3380-1355

Email: administracao@araguapaz.go.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAIA – GOIÁS

2.4. Cumprimento das Metas

Metas integralmente cumpridas:

- META 1: [Descreva a meta, conforme consta no projeto apresentado]
- OBSERVAÇÃO DA META 1: [informe como a meta foi cumprida]

Metas parcialmente cumpridas (SE HOUVER):

- META 1: [Descreva a meta, conforme consta no projeto apresentado]
- Observações da Meta 1: [Informe qual parte da meta foi cumprida]
- Justificativa para o não cumprimento integral: [Explique porque parte da meta não foi cumprida]

Metas não cumpridas (se houver)

- Meta 1 [Descreva a meta, conforme consta no projeto apresentado]
- Justificativa para o não cumprimento: [Explique porque a meta não foi cumprida]

3. PRODUTOS GERADOS

3.1. A execução do projeto gerou algum produto?

Exemplos: vídeos, produção musical, produção gráfica etc.

() Sim

() Não

3.1.1. Quais produtos culturais foram gerados?

Você pode marcar mais de uma opção. Informe também as quantidades.

() Publicação

() Livro

() Catálogo

() Live (transmissão on-line)

() Vídeo

() Documentário

() Filme

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAIA – GO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Estado de Goiás

Rua 9 de julho, Qd. 14, Lt. 06, nº 350, Setor Central Araguaia- GO Telefone: 62 3380-1355

Email: administracao@araguaia.go.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GOIÁS

- () Relatório de pesquisa
- () Produção musical
- () Jogo
- () Artesanato
- () Obras
- () Espetáculo
- () Show musical
- () Site
- () Música
- () Outros: _____

3.1.2. Como os produtos desenvolvidos ficaram disponíveis para o público após o fim do projeto?

Exemplos: publicações impressas, vídeos no YouTube?

3.2. Quais foram os resultados gerados pelo projeto?

Detalhe os resultados gerados por cada atividade prevista no Projeto.

3.2.1 Pensando nos resultados finais gerados pelo projeto, você considera que ele ...

(Você pode marcar mais de uma opção).

- () Desenvolveu processos de criação, de investigação ou de pesquisa.
- () Desenvolveu estudos, pesquisas e análises sobre o contexto de atuação.
- () Colaborou para manter as atividades culturais do coletivo.
- () Fortaleceu a identidade cultural do coletivo.
- () Promoveu as práticas culturais do coletivo no espaço em que foi desenvolvido.
- () Promoveu a formação em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais.
- () Ofereceu programações artísticas e culturais para a comunidade do entorno.
- () Atuou na preservação, na proteção e na salvaguarda de bens e manifestações culturais.

4. PÚBLICO ALCANÇADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ– GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Estado de Goiás

Rua 9 de julho, Qd. 14, Lt. 06, nº 350, Setor Central Araguapaz- GO Telefone: 62 3380-1355

Email: administracao@araguapaz.go.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GOIÁS

Informe a quantidade de pessoas beneficiadas pelo projeto, demonstre os mecanismos utilizados para mensuração, a exemplo de listas de presenças. Em caso de baixa frequência ou oscilação relevante informe as justificativas.

5. EQUIPE DO PROJETO

5.1 Quantas pessoas fizeram parte da equipe do projeto?

Digite um número exato (exemplo: 23).

5.2 Houve mudanças na equipe ao longo da execução do projeto?

() Sim () Não

Informe se entraram ou saíram pessoas na equipe durante a execução do projeto.

5.3 Informe os profissionais que participaram da execução do projeto:

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra ou indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex.: João Silva	Cineasta	123456789101	Sim. Negra	Não

6. LOCAIS DE REALIZAÇÃO

6.1 De que modo o público acessou a ação ou o produto cultural do projeto?

() 1. Presencial.

() 2. Virtual.

() 3. Híbrido (presencial e virtual).

Caso você tenha marcado os itens 2 ou 3 (virtual e híbrido):

6.2 Quais plataformas virtuais foram usadas?

Você pode marcar mais de uma opção.

() Youtube

() Instagram / IGTV

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Estado de Goiás

Rua 9 de julho, Qd. 14, Lt. 06, nº 350, Setor Central Araguapaz- GO Telefone: 62 3380-1355

Email: administracao@araguapaz.go.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GOIÁS

() Facebook

() TikTok

() Google Meet, Zoom etc.

() Outros: _____

6.3 Informe aqui os links dessas plataformas:

Caso você tenha marcado os itens 1 e 3 (Presencial e Híbrido):

6.4 De que forma aconteceram as ações e atividades presenciais do projeto?

() 1. Fixas, sempre no mesmo local.

() 2. Itinerantes, em diferentes locais.

() 3. Principalmente em um local base, mas com ações também em outros locais.

6.5 Em que município e Estado o projeto aconteceu?

6.6 Onde o projeto foi realizado?

Você pode marcar mais de uma opção.

() Equipamento cultural público municipal.

() Equipamento cultural público estadual.

() Espaço cultural independente.

() Escola.

() Praça.

() Rua.

() Parque.

() Outros

7. DIVULGAÇÃO DO PROJETO

Informe como o projeto foi divulgado. Ex.: Divulgado no Instagram

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Estado de Goiás

Rua 9 de julho, Qd. 14, Lt. 06, nº 350, Setor Central Araguapaz- GO Telefone: 62 3380-1355

Email: administracao@araguapaz.go.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GOIÁS

8. TÓPICOS ADICIONAIS

Inclua aqui informações relevantes que não foram abordadas nos tópicos anteriores, se houver.

9. ANEXOS

Junte documentos que comprovem que você executou o projeto, tais como listas de presença, relatório fotográfico, vídeos, depoimentos, folders, materiais de divulgação do projeto, entre outros.

Nome

Assinatura do Agente Cultural Proponente

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ– GO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Estado de Goiás

Rua 9 de julho, Qd. 14, Lt. 06, nº 350, Setor Central Araguapaz- GO Telefone: 62 3380-1355

Email: administracao@araguapaz.go.gov.br