

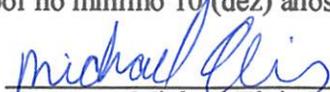
ANEXO IX
RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DA CONTRAPARTIDA

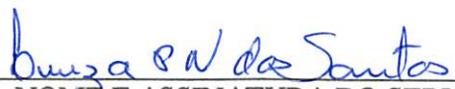
1. DADOS DO BENEFICIÁRIO (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA)	
NOME: Michael Elvis Jungles de Andrade	
CPF/CNPJ: 073.587.329-10	
ENDEREÇO: Rua Getulio Vargas 927	
CIDADE: Laranjeiras do Sul	UF: Paraná
E-MAIL: michael Elvis 8@gmail.com	TELEFONE/CELULAR: 42 9 99 31 4151

2. DADOS DO REPRESENTANTE OU RESPONSÁVEL LEGAL DA PESSOA JURÍDICA	
NOME:	
CPF:	CARGO:
TELEFONE FIXO:	TELEFONE CELULAR:

3. ENTREGA DO RELATÓRIO DETALHADA

Eu Michael Elvis Jungles de Andrade declaro que entreguei 01 (uma) via do Relatório de Comprovação de Contrapartida detalhada, assinada, mais mídia digital (CD, DVD e/ou pendrive) contendo uma cópia do Relatório, fotos, vídeos, clipagens entre outros materiais que comprovem o cumprimento do objeto contemplado no Edital de Chamamento Público N° 001 /2020. Estou ciente que deverei guardar uma cópia deste relatório e documentos que comprovem a execução do objeto em meu arquivo pessoal por no mínimo 10 (dez) anos.


Michael Elvis Jungles de Andrade

4. PROTOCOLO
RECEBIDO EM: <u>18 / dezembro / 2023</u> .
 NOME E ASSINATURA DO SERVIDOR

5. INFORMAÇÕES DO RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE CONTRAPARTIDA

O relatório de comprovação de contrapartida deve ser descrito de forma a visualizar a realização das atividades destinadas, prioritariamente, aos alunos de escolas públicas ou de atividades em espaços públicos de sua comunidade, de forma gratuita.

5.1. Contrapartida Proposta**5.1.1 Descreva resumidamente o que foi previsto na proposta de atividade de contrapartida:**

Aulas de teoria musical, e praticas de intrumentos, com foco em saxofone.

5.1.2 Valor Total da Contrapartida Entregue (justifique na hipótese de não realização de contrapartida ou de entrega total do valor)

Mais de 50 horas aulas, executadas nos periodos entre outubro e dezembro, para alunos, que ingreçaram ou tinham Interece em ingreçar na Banda Municipal de Laranjeiras do Sul.

5.2. Comprovação da realização das atividades**5.2.1 Local e data de Realização das atividades**

Cine teatro Iguassu, realizado entre outubro (01) e dezembro (13).

5.2.2 Nome e assinatura do Responsável pelo Local de realização das atividades:

Maestro João Matias. 

5.2.3 Quantidade de público/espectadores/participantes/acessos/visualizações:

Cerca de 20 alunos.

5.2.4 Tempo/período de execução da atividade e/ou disponibilização:

Entre 01 de Outubro e 13 de dezembro.

5.2.5 Link para conteúdo disponibilizado:

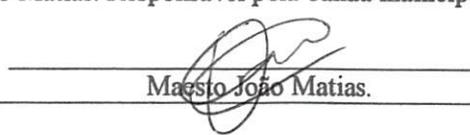
Segue um link do material disponibilizado em material fisico. Link apenas como referencia.
<https://pt.slideshare.net/T24/bona-metodo-completo-para-divisao-musical>

5.2.6 Incluir em mídia digital (CD, DVD ou Pendrive) Fotos, Prints de tela, vídeo gravados de transmissões on-line em tempo real e outros materiais e documentos que comprovem a execução das atividades, o período de disponibilização, acessos, visualizações, downloads, etc.:

<https://photos.app.goo.gl/4udAUXPA8N4TRBUD8>

7. ANEXOS: Lista de presença, Declaração dos Espaços e outros documentos que o beneficiário entender importante para a comprovação da contrapartida.

Assinatura do Maestro João Matias. Responsavel pela banda municipal onde foram executadas as aulas.


Maestro João Matias.



Michael Ellis



Michael Ellis



Michael Ellis



Michael Ellis