# **ANEXO II**

# **DOCUMENTOS DE INSCRIÇÃO**

Os documentos a seguir elencados estão previstos no item 4 deste Edital e deverão ser lavrados conforme as instruções apresentadas. Eventuais dúvidas poderão ser dirimidas por intermédio dos canais de comunicação oficial.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |
|  | NOME COMPLETO: |  |
|  | CPF: |  | RG: |  |
|  | ENDEREÇO: |  |
|  | COMPLEMENTO: |  | BAIRRO:  |  |
|  | CEP: |  | CIDADE: |  | ESTADO: |  |
|  | E-MAIL: |  | TELEFONE Preferencialmente com WhatsApp |  |
|  |  |
|  | GÊNERO: | (  ) Mulher cisgênero | (  ) Homem cisgênero |
|  | (  ) Mulher Transgênero | (  ) Homem Transgênero |
|  | (  ) Não Binária | (  ) Não informar |
|  |  |
|  | RAÇA / CORETNIA | (  ) Branca | (  ) Preta |
|  | (  ) Parda | (   ) Amarela |
|  | (  ) Indígena |  |
|  |  |
|  | **PCD?** | (  ) Sim | (  ) Não |
|  | INDICAR O TIPO DE DEFICIÊNCIA | (  ) Auditiva  | (  ) Física |
|  | (  ) Intelectual  | (  ) Múltipla |
|  | (  ) Visual  | Outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | ESCOLARIDADE: | (  ) Não tenho Educação Formal  | (  ) Ensino Fundamental Incompleto |
|  | (  ) Ensino Fundamental Completo  | (  ) Ensino Médio Incompleto  |
|  | (  ) Ensino Médio Completo  | (  ) Curso Técnico completo  |
|  | (  ) Ensino Superior Incompleto  | (  ) Ensino Superior Completo  |
|  | (  ) Pós Graduação completo  | (  ) Pós-Graduação Incompleto  |
|  |  |
|  |  |
|  | QUERO APRESENTAR MEU PROJETO E DISPUTAR A CLASSIFICAÇÃO POR: |
|  | ( ) Cota | ( ) Pontuação Extra | ( ) Nenhuma das opções |
|  | INDICAR CONDIÇÃO: |  |
|  |  |
| **DADOS DO PROJETO** |

|  |  |
| --- | --- |
| CATEGORIA: | **( ) Teatro****( ) Circo (mágico)****( ) Cinema itinerante****( ) Música** |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DO PROJETO**Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Por que ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **OBJETIVOS DO PROJETO** Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três e cinco objetivos. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **METAS**Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. *Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **PERFIL DO PÚBLICO A SER ATINGIDO PELO PROJETO** Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona? |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **A AÇÃO CULTURAL É VOLTADA PRIORITARIAMENTE PARA ALGUM DESTES PERFIS DE PÚBLICO?** |
| ( ) Pessoas vítimas de violência | ( ) Pessoas em situação de pobreza |
| ( ) Pessoas em situação de rua (moradores de rua) | ( ) Pessoas em privação de liberdade  |
| ( ) Pessoas com deficiência | ( ) Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico |
| ( ) Mulheres | ( ) LGBTQIAPN+ |
| ( ) Povos e comunidades tradicionais | ( ) Negros e/ou negras |
| ( ) Ciganos | ( ) Indígenas |
| ( ) Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos |
| ( ) Outros, indicar qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO PROJETO**Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCD´s, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Instrução Normativa MINC nº 10/2023 |
| **ACESSIBILIDADE ARQUITETÔNICA:** |
| (  ) rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;  | (  ) vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;  |
| (  ) rampas;  | (  ) corrimãos e guarda-corpos;  |
| ( ) elevadores adequados para pessoas com deficiência;  | (  ) banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;  |
| (  ) piso tátil;  | (  ) assentos para pessoas obesas;  |
| (  ) iluminação adequada;  | ( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ACESSIBILIDADE COMUNICACIONAL:** |
| (  ) a Língua Brasileira de Sinais - Libras;  | (  ) o sistema Braille;  |
| (  ) o sistema de sinalização ou comunicação tátil;  | (  ) a audiodescrição;  |
| (  ) as legendas;   | (  ) a linguagem simples;  |
| (  ) textos adaptados para leitores de tela; e  | ( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ACESSIBILIDADE ATITUDINAL:** |
| (  ) capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;  | ( ) contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural;  |
| (  ) formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e  | (  ) outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.  |
| **INFORMAR DE QUAL MANEIRA AS MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE SERÃO IMPLEMENTADAS OU DISPONIBILIZADAS DE ACORDO COM O PROJETO:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **LOCAL EM QUE O PROJETO SERÁ EXECUTADO:** |
| ENDEREÇO: |  |
| COMPLEMENTO: |  | BAIRRO:  |  |
| CEP: |  | CIDADE: |  | ESTADO: |  |
| REFERÊNCIA: |  |
| INDICAÇÃO/NOME DO LUGAR: |  |

|  |
| --- |
| **PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO** |
| DATA DE INÍCIO: / / | DATA FINAL: / / |

|  |
| --- |
| **BREVE DESCRITIVO DA UTILIZAÇÃO DO LOCAL INDICADO:** |
|  |
|  |
|  |
|  **INDICAÇÃO DE EQUIPE DE APOIO (CASO TENHA)**Informe, conforme quadro a seguir, quais são os profissionais que atuarão no projeto, podendo ser voluntariamente ou por contrato, bem como, pessoa física ou jurídica. |
|  |
| **NOME DO PROFISSIONAL/EMPRESA** | **CNPJ / CPF** | **FUNÇÃO NO PROJETO** | **CURRÍCULO (RESUMIDO)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**Descreva os passos a serem seguidos para a execução do projeto |
|  |
| **ATIVIDADE** | **ETAPA** | **DESCRIÇÃO** | **INÍCIO** | **FIM** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO**Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais. |  |
| Redes Sociais: |  |
|  |  |
|  |  |
| Imprensa: |  |
|  |  |
|  |  |
| Publicidade geral: |  |
|  |  |
|  |  |
| Outras formas: |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **O PROJETO POSSUI RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES?**Informe se o projeto prevê apoio financeiro, tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto |
| ( ) SIM | ( ) NÃO |
|  |
| (  ) Apoio financeiro municipal | (  ) Apoio financeiro estadual |
| (  ) Recursos de Lei de Incentivo Municipal | (  ) Recursos de Lei de Incentivo Estadual |
| (  ) Recursos de Lei de Incentivo Federal | (  ) Patrocínio privado direto |
| (  ) Patrocínio de instituição internacional | (  ) Doações de Pessoas Físicas |
| (  ) Doações de Empresas | (  ) Cobrança de ingressos |
| (  ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto. |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **O PROJETO PREVÊ A VENDA DE INGRESSOS E/OU PRODUTOS?**Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto  |
| ( ) SIM | ( ) NÃO |
|  |
| **DETALHAR A FORMA ALTERNATIVA DE ARRECADAÇÃO:** |
|  |
|  |
|  |
| **PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. Pode haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc.) utilizado com a referência específica do item de despesa para auxiliar a análise técnica da Comissão Municipal de Avaliação de Projetos Culturais |
|  |
| DESCRIÇÃO DO ITEM | JUSTIFICATIVA | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR UNITÁRIO | QUANTIDADE | VALOR TOTAL | REFERÊNCIA DE PREÇO(OPCIONAL) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INDICAÇÃO DE DOCUMENTOS COMPLEMENTARES (OPCIONAL):** |
|  |
|  |
|  |

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **CURRÍCULO CULTURAL** |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome completo: |  |
| Data de Nascimento: | / / | Estado Civil: |  |
| RG: |  | CPF: |  |
| Endereço: |  |
| Bairro: |  | CEP: |  |
| Cidade: |  | Profissão: |  |
| E-mail: |  | Telefone: | ( ) |
| **INFORMAÇÕES DE ATIVIDADES CULTURAIS** |
| Atividade principal: |  |
| Data de início: | / / | Local físico: | ( ) SIM ( )NÃO ( )ITINERANTE |
| Nome fantasia: |  |
| Descrição geral: |  |
| Forma de atuação: | ( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica | CNPJ: |
| **HISTÓRICO DE APRESENTAÇÕES, ATUAÇÕES E ATIVIDADES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **LOCAIS EM QUE OS TRABALHOS CULTURAIS PODEM SER OBSERVADOS** |
| Redes sociais: |
|  |
| Locais físicos: |
|  |
| Imprensa especializada: |
|  |
| Outros: |

# **ANEXO IV**

# **FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

À Comissão Municipal de Avaliação de Projetos Culturais (Recurso interposto na fase de seleção ou da aplicação de sanções) ou

Ao Diretor do Departamento de Educação e Cultura (Recurso interposto na fase de habilitação)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: |  |
| Data de Nascimento: | / / | Estado Civil: |  |
| RG: |  | CPF: |  |
| Endereço: |  |
| Bairro: |  | CEP: |  |
| Cidade: |  | Profissão: |  |
| E-mail: |  | Telefone: | ( ) |

na condição de AGENTE CULTURAL, vem apresentar o presente RECURSO ADMINISTRATIVO em relação ao resultado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) da etapa de seleção | ( ) da etapa de homologação | ( ) da aplicação de sanções |

O fundamento desta impugnação se dá em razão de:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Requer-se, portanto, a reforma da decisão administrativa para:

( ) Incluir meu projeto na seleção

( ) Para acrescentar os pontos retirados

( ) Para ser declarado homologado

( ) Para afastar as sanções

( ) Outra opção - DESCREVER:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **ANEXO V**

# **RELATÓRIO DE OBJETO DA EXECUÇÃO CULTURAL**

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO PROJETO**
 |
| NOME DO PROJETO: |  |
| AGENTE CULTURAL PROPONENTE: |  |
| Nº DO TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL: |  |
| VIGÊNCIA DO TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL: |  |
| VALOR REPASSADO AO PROJETO: |  |
| DATA DE ENTREGA DO RELATÓRIO: |  |
|  |
| 1. **RESULTADOS DO PROJETO**
 |
| RESUMODescreva 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. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| * 1. **Cumprimento das Metas**

**METAS INTEGRALMENTE CUMPRIDAS** |
| IDENTIFICAÇÃO DA META: |  |
| OBSERVAÇÃO DA META: |
| IDENTIFICAÇÃO DA META: |  |
| OBSERVAÇÃO DA META: |
| **METAS PARCIALMENTE CUMPRIDAS** |
| IDENTIFICAÇÃO DA META: |  |
| OBSERVAÇÃO DA META: |
| IDENTIFICAÇÃO DA META: |  |
| OBSERVAÇÃO DA META: |
| JUSTIFICATIVA PELO NÃO CUMPRIMENTO INTEGRAL: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **METAS NÃO CUMPRIDAS (SE HOUVER)** |
| IDENTIFICAÇÃO DA META: |
| OBSERVAÇÃO DA META: |
| IDENTIFICAÇÃO DA META: |
| OBSERVAÇÃO DA META: |
| JUSTIFICATIVA PELO NÃO CUMPRIMENTO: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **RESULTADOS DO PROJETO**
 |
| **3.1. A execução do projeto gerou algum produto?**Exemplos: vídeos, produção musical, produção gráfica etc. |
| **( ) sim** | **( ) não** |

|  |
| --- |
| **3.1.1 Qual(ais) produto(s) foi(foram) gerado(s)?**Exemplos: vídeos, produção musical, produção gráfica etc.Você pode marcar mais de uma opção. Informe também as quantidades. |
| (  ) Publicação | (  ) Livro |
| (  ) Catálogo | (  ) Live (transmissão on-line) |
| (  ) Vídeo | (  ) Documentário |
| (  ) Filme | (  ) 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?*Indicar a localização, perfil, endereço eletrônico ou qualquer outra forma para busca. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **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 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. |
|  |
| 1. **PÚBLICO ALCANÇADO**

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. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **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?**Informe se entraram ou saíram pessoas na equipe durante a execução do projeto. |
| (  ) Sim        (  ) Não |

|  |
| --- |
|  **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 |
| (  )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 |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **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. |
| *LISTAR ANEXOS:* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

  Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_