|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO X - RELATÓRIO DESCRITIVO DE ATIVIDADES**   |  |  | | --- | --- | | 1. **IDENTIFICAÇÃO DO ESPAÇO :**   (*Preencher apenas os campos referentes à categoria do candidato*)  Seu espaço está enquadrado em qual linha de atuação? ( Assinale abaixo)   * ( ) Espaço artístico e cultura * ( ) microempresa * ( ) mei * ( ) organização cultural (ong com ou sem fins lucrativos) * ( ) cooperativa * ( ) coletivo * ( ) instituições culturais * ( ) outro: * Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * ( ) pontos e pontões de cultura; * ( ) teatros independentes; * ( ) escolas de música, de capoeira e de artes e estúdios, companhias e escolas de dança; * ( ) circos; * ( ) cineclubes * ( ) centros culturais, casas de cultura e centros de tradição regionais * ( ) museus comunitários, centros de memória e patrimônio | * ( ) bibliotecas comunitárias * ( ) espaços culturais em comunidades indígenas * ( ) centros artísticos e culturais afro-brasileiros * ( ) comunidades quilombolas * ( ) espaços de povos e comunidades tradicionais * ( ) festas populares, inclusive o carnaval e o são joão, e outras de caráter regional * ( ) teatro de rua e demais expressões artísticas e culturais realizadas em espaços públicos * ( ) livrarias, editoras e sebos * ( ) empresas de diversão e produção de espetáculos * ( ) estúdios de fotografia * ( ) produtoras de cinema e audiovisual * ( ) ateliês de pintura, moda, design e artesanato * ( ) galerias de arte e de fotografias * ( ) feiras de arte e de artesanato * ( ) espaços de apresentação musical * ( ) espaços de literatura, poesia e literatura de cordel * ( ) espaços e centros de cultura alimentar de base comunitária, agroecológica e de culturas originárias, tradicionais e populares * ( ) outros espaços e atividades artísticos e culturais validados nos cadastros federais e ou estaduais * Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | |
| 1. **CATEGORIA – INSTITUIÇÃO CULTURAL E OU COLETIVO CULTURAL** | |
| Nome da instituição: | |
| CNPJ: | |
| Endereço da sede da instituição cultural: | |
| Cidade: | UF: |
| Bairro: | CEP: |
| Nome do Representante Legal: | |
| RG: | CPF: |
| Data de Nascimento: | |
| Endereço completo do Representante Legal: | |
| Cidade: | UF: |
| Bairro: | CEP: |
| DDD/Telefone: | |
| E-mail: | |
| Página da internet (se houver): | |
| Indique outras ferramentas de comunicação utilizadas (se houver): | |
| 1. **DADOS SOBRE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS APÓS O RECURSO** | |
| * 1. Os recursos do subsídio foram repassados em caráter de auxílio emergencial. Nesse caso, os recursos foram utilizados para:   ( ) desenvolvimento de atividades culturais  ( ) outro fim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. **EM CASO DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO PARA DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES CULTURAIS:** | |
| * 1. Descreva como foram desenvolvidas as atividades após recebimento do prêmio pelo candidato: | |
| * 1. Em que bairro/região do Município ocorreram as atividades? | |
| * 1. Qual principal público beneficiário das atividades? | |
| * 1. As atividades ocorreram com outros parceiros ou com recurso de outros parceiros? Se sim, quais? | |
| * 1. Quais produtos gerados pelas atividades desenvolvidas (oficinas, teatro, cartilhas, livros, borderôs, vídeos e registros fotográficos, sites entre outros)? Listar abaixo e encaminhar junto a este Relatório. | |
| * 1. Qual forma de divulgação das atividades desenvolvidas (cartazes, folders, convites, flyers, ingressos, clipping de matérias em jornais, revistas, televisão, rádio, sites, guias, entre outros)? Listar abaixo e encaminhar junto a este Relatório. | |
| * 1. Houve alguma dificuldade para o desenvolvimento das atividades nesse período de 90 dias após o recebimento do prêmio? Se sim, descreva. | |
| * 1. Como o beneficiáro avalia o formato de apoio financeiro emergencial por meio da Lei aldir Blanc-Lei 14017/2020? | |

Local e data.

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pessoa Física responsável pela Candidatura / Representante do Coletivo Cultural)

NOME COMPLETO

: