|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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

: