



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

LEI ALDIR BLANC EDITAL Nº004/SECULT/2020 FOMENTO À CULTURA – PRODUÇÃO ARTÍSTICA E CULTURAL

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

1. NOME ou RAZÃO SOCIAL: _____

1.1 CPF/CNPJ: _____

1.2 Representante Legal: _____ CPF: _____

1.3 Endereço: _____

Cidade: Santa Cruz do Sul / RS CEP: _____

1.4 Telefone Celular: (____) _____ Fixo: (____) _____

1.5 E-mail: _____

2. Área/Segmento Principal do Projeto:

Informe somente uma opção.

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Artes Circenses | <input type="checkbox"/> 9. Cultura Digital | <input type="checkbox"/> 16. Moda |
| <input type="checkbox"/> 2. Artes da Dança | <input type="checkbox"/> 10. Cultura de Povos
Originários e Tradicionais | <input type="checkbox"/> 17. Museus e Espaços de
Memória |
| <input type="checkbox"/> 3. Artes do Teatro | <input type="checkbox"/> 11. Cultura Popular | <input type="checkbox"/> 18. Música |
| <input type="checkbox"/> 4. Artes Visuais | <input type="checkbox"/> 12. Design | Estilo: _____ |
| <input type="checkbox"/> 5. Artesanato | <input type="checkbox"/> 13. Diversidade | <input type="checkbox"/> 19. Patrimônio Cultural |
| <input type="checkbox"/> 6. Audiovisual | <input type="checkbox"/> 14. Fotografia | <input type="checkbox"/> 20. Outro. Qual?
_____ |
| <input type="checkbox"/> 7. Carnaval | <input type="checkbox"/> 15. Literatura | |
| <input type="checkbox"/> 8. Cultura Alimentar
(Gastronomia) | | |

3. Tempo de atuação na área cultural:

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 2 anos | <input type="checkbox"/> 7 anos |
| <input type="checkbox"/> 3 anos | <input type="checkbox"/> 8 anos |
| <input type="checkbox"/> 4 anos | <input type="checkbox"/> 9 anos |
| <input type="checkbox"/> 5 anos | <input type="checkbox"/> de 10 a 15 anos |
| <input type="checkbox"/> 6 anos | <input type="checkbox"/> acima de 15 anos |

4. Repasse:

Valor Recebido: R\$ _____. Valor utilizado: R\$ _____

5. Você aplicou seu recurso com: (permite mais de uma opção)

Aquisição de Bens Serviços Culturais Eventos Culturais

Descreva brevemente a aplicação do recurso:



6. Você já realizou a Proposta e/ou Contrapartida prevista?

Sim, ambos. Sim, a proposta. Sim, a contrapartida. Não.

6.1. Caso “Sim” na questão ‘6’ e o Evento/Contrapartida está em andamento ou finalizado, responda:

- Você informou a Secretaria Municipal de Cultura sobre a realização?
- Você encaminhou para a Secretaria Municipal de Cultura a Aplicação da Marca de divulgação para análise e aprovação?
- Não encaminhei. Estou ciente que será necessário fazer um relatório da ação realizada.

7. Sua proposta/contrapartida permanece a mesma, conforme encaminhado na inscrição do Edital:

Sim. Não, alterado a proposta. Não, alterado a contrapartida. Não, ambos. Caso ‘não’, qual o motivo da alteração: _____

PROPOSTA

8. Descrição Objetiva da Proposta:

8.1. Público beneficiado: _____

8.1.a Quantitativo e/ou vagas: _____

8.2. Ação a ser realizada: _____

8.3. Objetivo da ação: _____

8.4. Cronograma:

Modalidade (Permite mais de uma opção)	Quantidade (nº de realizações)	Unidade (Descreva a forma, horas, encontros, meses)	Prazo de Execução Dia/Mês/Ano
<input type="checkbox"/> Show	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> Ação Pontual	Previsão: Início: ____/____/____. Término: ____/____/____.
<input type="checkbox"/> Live	<input type="checkbox"/> 02	_____	
<input type="checkbox"/> Apresentação	<input type="checkbox"/> 03	_____	
<input type="checkbox"/> Palestra	<input type="checkbox"/> 04	_____	
<input type="checkbox"/> Curso	<input type="checkbox"/> 05	OU	
<input type="checkbox"/> Oficina	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> Ação Contínua	
<input type="checkbox"/> Aula	<input type="checkbox"/> 07	_____	
<input type="checkbox"/> Prestação de Serviços	<input type="checkbox"/> 08	_____	
<input type="checkbox"/> Outro:	<input type="checkbox"/> 09	_____	
_____	<input type="checkbox"/> 10	_____	
_____	<input type="checkbox"/> acima de 10.	_____	

CONTRAPARTIDA

9. Descrição Objetiva da contrapartida:

9.1. Público beneficiado: _____

9.1.a Quantitativo e/ou vagas: _____

9.2. Contrapartida a ser realizada: _____

9.3. Objetivo da ação: _____

9.4. Prazo de Execução:

Modalidade (Permite mais de uma opção)	Quantidade (nº de realizações)	Unidade (Descreva a forma, horas, encontros, meses)	Prazo de Execução Dia/Mês/Ano
() Show	() 01	() Ação Pontual	Previsão:
() Live	() 02	_____	Início:
() Apresentação	() 03	_____	____/____/____.
() Palestra	() 04	_____	
() Curso	() 05	OU	Término:
() Oficina	() 06	() Ação Contínua	____/____/____.
() Aula	() 07	_____	
() Cedência de Espaços	() 08	() Ação Contínua	
() Bolsas	() 09	_____	
() Ingressos	() 10	_____	
() Prestação de Serviços	() acima de 10.	_____	
() Outro. Qual?		_____	

10. Informações / Observações:

Caso tenha informações pertinentes, utilize este espaço.



[Empty rectangular box for signature or stamp]

() Li e estou ciente das condições do Edital 004/SECULT/2020, do Termo de Repasse de Recursos e das Prerrogativas da Lei nº 14.017 – Lei Aldir Blanc.

Santa Cruz do Sul, _____ / _____ / 2021

Assinatura