****

**ANEXO 03 – PLANO DE AÇÃO**

* Edital: [INSERIR NOME DO EDITAL QUE IRÁ SE INSCREVER]
* Categoria: [INSERIR NOME DA CATEGORIA QUE IRÁ SE INSCREVER]
* Proponente: [NOME COMPLETO DO PROPONENTE]
* CPF ou CNPJ: [INSERIR N.º DO CPF OU CNPJ DO PROPONENTE]

| **1. Descrição do espaço:** (máximo de 40 linhas) |
| --- |
| * Qual o nome do espaço? Quais ações culturais são realizadas? Por que a atuação do espaço é importante para a cultura? Como a ideia do espaço surgiu? Você poderia contar mais informações sobre a atuação do espaço?
 |
| **2. Quais atividades estão previstas e quando serão realizadas?** (máximo de 20 linhas) |
| * Quais atividades ou ações você pretende realizar com o valor a ser destinado para apoio a espaços culturais? Quais as etapas e prazos para que a proposta seja realizada?

Apresente três a cinco objetivos, podendo ser a realização de ações e projetos ou pagamento de contas, aquisição de de insumos para a realização de ações, entre outros objetivos. |
| **3. Quem será beneficiado pelas atividades do espaço?** (máximo de 10 linhas) |
| * Qual o público será beneficiado com o espaço cultural? Quantas pessoas serão alcançadas?
 |
| **4. O espaço estimula a participação de segmentos da diversidade cultural ou promove ações afirmativas?** (máximo de 20 linhas) |
| * Por exemplo, inclui a participação ou favorece a reflexão sobre mulheres, idosos, pessoas negras, pessoas com deficiência, pessoas LGBTQIAPN+, pessoas em situação de rua, entre outros grupos afirmativos.
 |
| **5. Como o espaço irá incluir pessoas com deficiência?** (máximo de 10 linhas) |
| * Quais medidas de acessibilidade serão empregadas para a inclusão e participação de pessoas com deficiência?
 |
| **6. Como o valor do apoio ou subsídio será utilizado para a manutenção do espaço?** (máximo de 20 linhas) |
| * O que você precisa comprar? Quais profissionais você precisa contratar? O espaço cultural possui outras necessidades financeiras? Você poderia contar quais necessidades financeiras o espaço cultural possui?
 |

[LOCAL], [INDICAR DIA/MÊS/ANO].

| Assinatura do proponenteNome: [NOME COMPLETO] |
| --- |