

ANEXO 02 – PLANO DE AÇÃO

EDITAL DE APOIO E SUBSÍDIO PARA MANUTENÇÃO DE ESPAÇOS CULTURAIS 15/2025

- 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 desenvolvidas? Quais linguagens ou manifestações artístico-culturais são realizadas? Por que a atuação do espaço é importante para a cultura? Como a ideia do espaço surgiu? Conte mais informações sobre a atuação do espaço.

2. Quais são os objetivos da proposta? Quais atividades e ações estão previstas e quando serão realizadas? (máximo de 30 linhas)

- Apresente três a cinco objetivos, podendo ser a realização de ações culturais, pagamento de contas, aquisição de insumos para a manutenção das atividades do espaço, entre outros objetivos.
- 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?

3. Quem será beneficiado pelas atividades do espaço? (máximo de 10 linhas)

- Quantas pessoas serão alcançadas? Quais as características (idade, região, etc) do público beneficiado pelas atividades culturais do espaço?

4. As atividades propostas pelo espaço buscam gerar impacto coletivo e benefícios para a comunidade e/ou para o território no qual ele está inserido?

As atividades e ações propostas buscam gerar benefícios para a comunidade e/ou para o território no qual o espaço cultural está inserido?

Por exemplo: prevê a realização de ações de geração de renda, atividades de capacitação profissional ou de fortalecimento da garantia dos direitos sociais, entre outros.

5. Como o espaço irá incluir pessoas com deficiência? (máximo de 10 linhas)

- Quais medidas de acessibilidade (comunicacional, arquitetônica e/ou atitudinal) serão empregadas para a inclusão e participação de pessoas com deficiência?

6. Informe como o valor do apoio ou subsídio será utilizado.

- Preencha a tabela abaixo conforme as necessidades financeiras da proposta: insumos, contratação de profissionais, aquisição de bens, pagamento de despesas, entre outros.

Qtd	Item	Valor Unidade	Valor Total	Finalidade
VALOR TOTAL:				

Atenção!

Inserir mais linhas se houver necessidade.

[LOCAL], [INDICAR DIA/MÊS/ANO].

Assinatura do proponente
Nome: [NOME COMPLETO]