**ANEXO I**

Papel timbrado

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA AÇÃO**

Este documento deve ter no máximo 10 laudas

Atenção: campos não devem ser acrescentados ou excluídos do formulário

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO |

|  |
| --- |
| Instituição:  |
| Endereço completo:  |
| Nº de inscrição CNPJ: | Data de abertura: |
| Código e descrição da atividade principal: |
| Telefones para contato: |
| Emails: |
| Responsável pela Instituição: |
| Responsável pela ação: |
| Ano de realização da ação apresentada: [ ]  2013 [ ]  2014 [ ]  2015 |

**INTRODUÇÃO**

Este espaço é destinado à apresentação de breve histórico da instituição: ano de fundação, área temática, ações e atividades desenvolvidas nos últimos três anos relevantes para contextualizar a apresentação desta iniciativa concorrente à premiação.

Esclareça, de maneira sucinta, o comprometimento da instituição com a memória social.

De acordo com o item 8.2, as iniciativas proponentes e respectivas ações concorrentes serão analisadas por dois diferentes critérios, podendo alcançar até 100 (cem) pontos.

Quanto à iniciativa proponente e à respectiva ação concorrente, preencha os itens abaixo. Lembre-se de que cada atividade deve ser comprovada. A comprovação deverá ser feita por meio de: publicações impressas ou eletrônicas, fotos legendadas, reportagens, atas de reunião, certificados e declarações expedidas por entidades públicas e/ou privadas.

**Quesito 01: Identificação com a museologia social.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Atividade | Sim | Não |
| Realização de atividades relacionadas à memória e/ou museologia social, nos últimos três anos no estado do Rio de Janeiro? |  |  |
| Participação ativa nos últimos 03 (três) anos em cursos, oficinas, palestras, simpósios, seminários, conferências, encontros e fóruns relacionados à memória e museologia social, preferencialmente envolvendo a Rede de Museologia Social do Rio de Janeiro? |  |  |

**Quesito 02: Relevância, alcance e impacto social da iniciativa em âmbito local.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Atividade | Sim | Não |
| A ação desenvolvida pela iniciativa de memória e/ou museologia social promoveu a difusão e valorização da memória local de grupos, povos e comunidades representativos da diversidade cultural brasileira? |  |  |
| A ação desenvolvida pela iniciativa de memória e/ou museologia social contribuiu para gerar outras ações de memória e museologia social a partir de seus resultados? |  |  |

|  |
| --- |
| DADOS DA AÇÃO |

Utilize os espaços abaixo para apresentar **1 (uma) ação, realizada nos últimos 3 (três) anos, que concorrerá à premiação.**

Título da ação: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de realização: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Repercussão da ação (local, regional ou nacional): \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Utilize o espaço abaixo para descrever a ação realizada.

Público atendido: (indique o tipo de público como escolas, associações, comunidades, público em geral, etc)

Quantidade de pessoas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Houve envolvimento da comunidade na realização das atividades propostas? Como?

Foi sinalizada a continuidade da ação de memória social realizada?

|  |
| --- |
| DISTRIBUIÇÃO DO PRODUTO CULTURAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Da ação resultaram produtos culturais como: CD, DVD, livros, catálogos, revistas, jornais, vídeos, etc? | SIM | NÃO |
| Em caso afirmativo, preencha o quadro abaixo: |
| Título do Produto | Descrição |
|  |  |
|  |  |
| Identifique o público beneficiado e a forma de distribuição: |

|  |
| --- |
| DIVULGAÇÃO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A instituição utilizou algum tipo de veículo de comunicação para a divulgação da ação? | SIM | NÃO |
| Em caso afirmativo, preencha o quadro abaixo: |
| **Veículo**(indique o veículo de comunicação utilizado para divulgação) | **Peça de Divulgação** (indique a peça de divulgação utilizada) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| DESCREVA OS BENEFÍCIOS MENSURADOS A PARTIR DA REALIZAÇÃO DA INICIATIVA |

|  |
| --- |
| Culturais:  |
| Sociais:  |
| Econômicos:  |

Local, data.

Assinatura do responsável pela instituição ou participante pessoa física

(Este documento deve ser enviado no ato da inscrição pelo sistema SalicWeb. Em caso de ser selecionado deve ser encaminhado também via postal, com firma reconhecida, com a Documentação Complementar de que trata o item 9).

**ANEXO II**

Papel timbrado

# DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO REGULAR

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida pela \_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_; CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_ complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Representante Legal da entidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; com sede social na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_ complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Fax ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; exercendo o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com mandato de \_\_\_\_ anos conforme disposto no artigo \_\_\_ parágrafo / alínea \_\_\_\_ do Estatuto Social, vencendo em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_; podendo representá-la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , conforme disposto no artigo \_\_\_ parágrafo / alínea \_\_\_ do Estatuto Social;

DECLARO, para os fins de obtenção de transferência de recursos junto ao Instituto Brasileiro de Museus, que:

a) a instituição proponente possui funcionamento regular e atua na área cultural há pelo menos 3 (três) anos; e

b) estou ciente de que qualquer inexatidão dos itens informados acima me sujeitará às penalidades previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, sem prejuízo de outras medidas administrativas e legais cabíveis.

Local e data

Assinatura do responsável pela instituição ou participante pessoa física

(Este documento deve ser enviado no ato da inscrição pelo sistema SalicWeb. Em caso de ser selecionado deve ser encaminhado também via postal, com firma reconhecida, com a Documentação Complementar de que trata o item 9).

**ANEXO III**

Papel timbrado

**DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE DE PARTICIPAÇÃO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de representante legal da instituição proponente da ação (título) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo o Instituto Brasileiro de Museus a divulgar o material encaminhado no ato da inscrição e em documentação complementar.

Local e data

Assinatura do responsável pela instituição ou participante pessoa física

(Em caso de ser selecionado este documento deve ser enviado via postal com firma reconhecida com a Documentação Complementar de que trata o item 9).

**ANEXO IV**

**Formulário de Recurso**

|  |
| --- |
| **EDITAL: Prêmio Rede de Museologia Social do Rio de Janeiro** |
| Instituição:  |
| Título da ação inscrita: |
| Nº SalicWeb da proposta: |
| Responsável/Gestor da Instituição: |
| Coordenador/Responsável: |

**[ ]  Recurso da etapa de admissibilidade de inscrição** (recurso.inscricao@museus.gov.br)

**[ ]  Recurso da etapa de avaliação e seleção** (recurso.selecao@museus.gov.br)

|  |
| --- |
| **Orientações:** *Apresente os motivos da solicitação de revisão para questões de admissibilidade de inscrição ou revisão, pela Comissão de Seleção, da avaliação obtida.**Encaminhe para o e-mail correlato conforme a etapa do certame, assinalando a opção de mensagem automática de confirmação de entrega e leitura. Não serão encaminhadas respostas de recebimento.**Utilize apenas este formulário sem acréscimo de anexos. Documentos, fotos, e outros anexos serão desconsiderados.* |

**ANEXO V**

Papel timbrado

**TERMO DE CESSÃO DE USO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cedo ao Instituto Brasileiro de Museus, nos termos do artigo 111, da Lei nº 8.666/93, sem ônus, os direitos patrimoniais da ação inscrita no Chamamento Público Prêmio Rede de Museologia Social do Rio de Janeiro, que poderão utilizá-los, no todo ou em parte, para fins de divulgação e composição de banco de dados para pesquisa e a veiculação em peças gráficas e demais peças de divulgação e promoção, conforme os termos do Chamamento Público referenciado.

Local, data.

Assinatura do responsável pela instituição ou participante pessoa física

(Em caso de ser selecionado este documento deve ser enviado via postal com firma reconhecida com a Documentação Complementar de que trata o item 9).