**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DA ENTIDADE OU COLETIVO CULTURAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **( ) ENTIDADE CULTURAL** | | | | |
| Nome: | | | | |
| Natureza jurídica: | | | | |
| CNPJ: | | | | |
| Endereço da sede: | | | | |
| CEP: | | | | |
| Telefone: | | | | |
| E-mail institucional: | | | | |
| Nome do responsável pela entidade: | | | | |
| Cargo do responsável pela entidade: | | | | |
| Endereço de site próprio e perfis em redes sociais: | | | | |
| Nº Banco: | Nome do Banco: | Nº Agência: | Nº da Conta Corrente: | Praça de Pagamento: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **( ) COLETIVO CULTURAL** | | | | |
| Nome: | | | | |
| Data de criação: | | | | |
| Endereço da sede: | | | | |
| CEP: | | | | |
| Telefone: | | | | |
| E-mail institucional: | | | | |
| Nome do responsável pelo coletivo: | | | | |
| CPF do responsável pelo coletivo: | | | | |
| Cargo do responsável pelo coletivo: | | | | |
| Endereço de site próprio e perfis em redes sociais: | | | | |
| Nº Banco: | Nome do Banco: | Nº Agência: | Nº da Conta Corrente: | Praça de Pagamento: |

# HISTÓRICO DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE OU COLETIVO CULTURAL

Nesse campo deve ser apresentado o histórico de atuação da entidade ou coletivo cultural, nos últimos 3 (três) anos, de modo a comprovar o desenvolvimento de programas, projetos e ações relacionadas à cultura, educação, museologia social e/ou desenvolvimento comunitário.

**IMPORTANTE: O histórico de atuação deve ser acompanhado de relatos produzidos pelo próprio coletivo ou entidade**

**cultural, fotos, links para vídeos, notícias de jornal, panfletos, flyers, cartazes e outras peças de registro e divulgação que comprovem a realização das atividades apresentadas.**

, de de 2023.

Assinatura do proponente

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA AÇÃO DE MUSEOLOGIA SOCIAL**

**IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** (Nome da entidade ou coletivo cultural)

**Nome:**

# IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO DE MUSEOLOGIA SOCIAL

**Título:**

**LOCAL DE REALIZAÇÃO DA AÇÃO DE MUSEOLOGIA SOCIAL**

Citar o local onde ação foi desenvolvida, indicando inclusive o endereço

# DATA OU PERÍODO DE REALIZAÇÃO:

A ação deve ter sido realizada nos últimos 5 (anos) anos para concorrer à premiação.

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DA AÇÃO DE MUSEOLOGIA SOCIAL** |
| Descreva as principais atividades realizadas, identificando o conteúdo, tempo de duração/execução de cada atividade, público- alvo e outras informações importantes. Utilize quantas linhas precisar. |

**Obs: O detalhamento da ação deve ser acompanhado de fotos, links para vídeos, notícias de jornal, panfletos, flyers, cartazes e outras peças de registro e divulgação de eventos ou atividades realizadas.**

|  |
| --- |
| **EFEITO MULTIPLICADOR DA AÇÃO** |
| Descreva os benefícios gerados pela ação de museologia social para os participantes e para a comunidade envolvida em sua realização; as parcerias e alianças firmadas com outras instituições; e as perspectivas para sua contuidade. |
|  |

|  |
| --- |
| **CARÁTER PARTICIPATIVO** |
| Descreva como se deu o envolvimento da comunidade, a gestão participativa das atividades desenvolvidas e como ação de museologia social contribuiu para a troca entre pessoas ou grupos da comunidade. |
|  |

|  |
| --- |
| **PÚBLICO PARTICIPANTE** |
| Descreva o tipo de público atendido (como escolas, associações, comunidades, público em geral, etc). Informe a faixa etária da população beneficiada pela ação. Informe a quantidade de público participante. |
|  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DA AÇÃO** |
| Informe se foi realizada avaliação da ação pelo público atendido e pela equipe responsável. Descreva os aspectos levantados na avaliação. |
|  |

|  |
| --- |
| **DIVULGAÇÃO DA AÇÃO E APRESENTAÇÃO PÚBLICA DE RESULTADOS** |
| Informe como a ação foi divulgada, antes do início de sua execução, e as atividades de difusão realizadas para dar visibilidade aos  resultados alcançados. |
|  |

|  |
| --- |
| **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: | | | |

**Outras instruções:**

1. Anexar ao formulário fotografias, links para vídeos e outros materiais e documentos que comprovem a realização das atividades apresentadas.
2. Anexar ao formulário cópias dos materiais de divulgação elaborados (cartaz, folder, panfleto, convite, e-mailmarketing, etc.) e das publicações ocorridas na mídia sobre a realização da ação de museologia social, se houver.

, de de 2023.

Assinatura do proponente

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE CIENCIA E CONCORDÂNCIA**

EU, (nome do representante legal da entidade ou coletivo cultural), residente e domiciliado(a) em (endereço residencial), portador(a) da Carteira de Identidade n° (nº do RG), CPF n° (nº do CPF), responsável pela apresentação da ação (nome da ação a ser selecionada) inscrita na Categoria da **4ª Edição do Edital Prêmio Pontos de Memória 2023,** DECLARO:

* 1. Ter pleno conhecimento da legislação pertinente ao Programa Pontos de Memória e às normas que regem o Edital de Seleção;
  2. Estar ciente dos meus direitos, deveres e procedimentos definidos pelos atos normativos que regem o Edital de Seleção, zelando pela observância das suas determinações;
  3. Estar ciente de que as informações e documentos apresentados neste processo seletivo são de minha inteira responsabilidade, sendo a expressão da verdade;
  4. Autorizar o autorizo o Instituto Brasileiro de Museus a publicar e divulgar os conteúdos desta inscrição, sem quaisquer ônus, inclusive em seminários, congressos, outros eventos e na mídia em geral, no Brasil e no exterior;
  5. Não me enquadrar em quaisquer das vedações dispostas no Edital de Seleção, principalmente quanto ao disposto em seu item 9 – DAS VEDAÇÕES;
  6. Assumir total responsabilidade pela veracidade das informações e pelos documentos apresentados, cujos direitos autorais estejam protegidos pela legislação vigente.

Local e data.

Assinatura

(Responsável Legal da Entidade Cultural / Representante do Coletivo Cultural)

**ANEXO IV**

**CARTA DE AUTORIZAÇÃO DO COLETIVO CULTURAL**

(Este Anexo é exigido somente para coletivos culturais)

Na qualidade de integrantes do Coletivo Cultural **(nome do coletivo)**, declaramos estar plenamente de acordo com a inscrição na 4ª edição do Edital de Chamamento Público Prêmio Memórias de Memória 2023, do Instituto Brasileiro de Museus – Ibram, no qual o grupo será representado por **(nome do representante)**, portador do documento identidade RG nº e do CPF nº , representante deste Coletivo Cultural, para fins da participação no referido edital, e responsável pelas informações prestadas e pela inscrição da ação que concorrerá ao prêmio, bem como para recebê-lo em nome do nosso Coletivo Cultural.

Assim **RECONHECEMOS** e **AUTORIZAMOS**:

1. Apresentação do relatório, a que se refere o item 18 deste Edital, pelo(a) Representante do Coletivo Cultural, no prazo de 12 (doze) meses após o recebimento do prêmio, para fins de registro e memória, e avaliação dos impactos e benefícios trazidos para a comunidade, podendo ser enviados materiais tais como: fotografias, catálogo, material de imprensa (matéria de jornais e revistas), listas de presença, cartilhas, material em áudio e vídeo (CDs e DVDs), depoimentos, entre outros.
2. Recebimento do prêmio, no valor integral bruto de R$40.000,00 (quarenta mil reais), a ser depositado em conta corrente, conforme dados bancários indicados no Anexo I deste certame, em nome do(a) Representante do Coletivo Cultural, caso a ação de museologia social seja selecionada.

Além disso, **DECLARAMOS** estar cientes de que:

1. O prêmio concedido terá obrigatoriamente a retenção na fonte do valor do Imposto de Renda correspondente à alíquota, conforme determina o Manual do Imposto sobre a Renda Retido na Fonte – MAFON, à época do pagamento.
2. O Instituto Brasileiro de Museus – Ibram não se responsabilizará se o(a) Representante do Coletivo Cultural fizer destinação dos recursos do prêmio em desacordo com o pactuado com os demais membros do Coletivo, ou por qualquer outra irregularidade praticada na destinação dos recursos.
3. O Coletivo Cultural cumprirá as regras do Edital, estando de acordo com seus termos e vedações.

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Nome: | |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.Nome: | |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| 3.Nome: | |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.Nome: | |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: | |

|  |  |
| --- | --- |
| 5.Nome: | |
| RG: | Órgão emissor: |
| Data de Nascimento: / / | CPF: |
| Assinatura: | |

Local e data, , / / .

**(OBS: De modo a ser comprovado o conhecimento prévio e autorização expressa dos respectivos membros do Coletivo Cultural, deverá constar do Anexo III a assinatura de, no mínimo, 5 (cinco) de seus integrantes.)**

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE DÍVIDA**

Eu, , portador(a) do CPF nº , declaro junto ao Instituto Brasileiro de Museus – Ibram que não possuo dívida com o Poder Público ou inscrição nos bancos de dados públicos ou privados de proteção ao crédito.

Local e data

Assinatura do Representante Legal

**ANEXO VII**

**TERMO DE CESSÃO DE USO**

(Utilizar papel timbrado da instituição com nome, CNPJ, endereço, telefones e email).

Eu, CPF nº , RG nº , cedo ao Instituto Brasileiro de Museus, nos termos do artigo 93, da Lei n° 14.133/21, sem ônus, os direitos patrimoniais do objeto inscrito no Edital de Chamamento Público Prêmio Pontos de Memória 2023, 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 epromoção, conforme os termos do Chamamento Público referenciado.

Local, data.

Assinatura do participante ou do representante legal da instituição participante

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO REGULAR**

(Utilizar papel timbrado da instituição com nome, CNPJ, endereço, telefones e email).

Eu, , portador da carteira de identidade RG nº expedida pela SSP/ , 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:

* 1. a instituição não está inadimplente:
     1. com a União, inclusive com as contribuições de que tratam os arts. 195 e 239 da Constituição, compreendendo tributos e contribuições federais, estaduais, municipais, contribuições ao INSS, conforme cópias autenticadas, anexas, das certidões negativas correspondentes;
     2. com as prestações de contas relativas a recursos anteriormente recebidos da administração pública federal, através de convênios, acordos, ajustes, subvenções sociais, contribuições e similares;
     3. com as contribuições para o Fundo de Garantia por Tempo de Serviços, conforme Certificado de Regularidade com o FGTS-CRS;
  2. a instituição proponente possui funcionamento regular e atua na área cultural há pelomenos 3 (três) anos, o que será comprovado documentalmente caso o plano de trabalho apresentado venha a ser selecionado pelo Instituto Brasileiro de Museus; e
  3. 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 medidasadministrativas e legais cabíveis.

Local e data

Assinatura do Representante Legal

**(Este anexo é exigido somente para entidades culturais.)**