

CARTA DE INTENÇÕES ENTRE A SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA DO AMAPÁ – SECULT/AP E O INSTITUTO BRASILEIRO DE MUSEUS – IBRAM PARA ENVIDAR ESFORÇOS PARA O DESENVOLVIMENTO DE PROJETOS E ATIVIDADES VOLTADAS PARA A IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA NACIONAL DE MUSEUS.

A Secretaria de Estado da Cultura do Amapá - SECULT/AP e o Instituto Brasileiro de Museus - IBRAM, doravante denominados “os Signatários”;

LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO os princípios fundamentais dos museus:

- I – a valorização da dignidade humana;
- II – a promoção da cidadania;
- III – o cumprimento da função social;
- IV – a valorização e preservação do patrimônio cultural e ambiental;
- V – a universalidade do acesso, o respeito e a valorização à diversidade cultural;
- VI – o intercâmbio institucional.

DESTACANDO o interesse mútuo em colaborar no desenvolvimento de estratégias conjuntas no campo dos museus para o desenvolvimento de projetos e atividades voltadas para a implementação da política nacional de museus;

Manifestam as seguintes intenções:

- a) Promover ações e projetos que visem à valorização e preservação dos museus e do patrimônio cultural do Estado do Amapá;
- b) Disponibilizar recursos humanos e materiais necessários para a execução dos projetos e atividades;
- d) Implantar o Sistema Estadual de Museus do Amapá;
- c) Promover a capacitação e formação na área de museus e patrimônio cultural;
- d) Colaborar na divulgação e promoção dos projetos e atividades.
- e) Colaborar no estudo de linhas de editais.
- f) Disponibilizar publicações e documentos técnicos.
- g) Promover adesão ao Cadastro Nacional de Museus e ao Registro de Museus.
- h) Realizar a Semana Nacional de Museus e a Primavera de Museus.
- i) Apoiar o desenvolvimento de redes temáticas de educação museal e museologia social.

Assinado na cidade de Macapá em 21 de agosto de 2023, em dois exemplares originais.

CLÍCIA HOANNA VIEIRA DI MICELI

Secretaria de Estado da Cultura do Amapá – SECULT/AP

FERNANDA SANTANA RABELLO DE CASTRO

Instituto Brasileiro de Museus – IBRAM

TESTEMUNHA 1:

Nome: _____

Identidade: _____

CPF: _____

TESTEMUNHA 2:

Nome: _____

Identidade: _____

CPF: _____