



POLÍTICA NACIONAL  
ALDIR BLANC  
DE FOMENTO À CULTURA



## CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2026

### EDITAL DE MANUTENÇÃO CULTURAL: APOIO A ESPAÇOS E INICIATIVAS ARTÍSTICAS

SELEÇÃO ESPAÇO, AMBIENTES E INICIATIVAS ARTÍSTICO-CULTURAIS PARA RECEBER  
SUBSÍDIO PARA MANUTENÇÃO COM RECURSOS DA POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE  
FOMENTO À CULTURA – PNAB (LEI Nº 14.399/2022)

### ANEXO 04 – DADOS SOBRE O ESPAÇO DA AÇÃO CULTURAL, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL

#### Descrição do espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural

Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre ações e projetos desenvolvidos pelo espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural. Algumas perguntas orientadoras: Quais ações culturais realizadas? Por que a atuação do espaço, ambiente ou iniciativa é importante para a sociedade? Como a ideia do espaço ou iniciativa surgiu? Conte sobre o contexto de atuação

#### Objetivos

Neste campo, você deve propor objetivos para a utilização do valor a ser destinado para apoio a espaços culturais, ou seja, deve informar como pretende utilizar o subsídio objeto do presente edital. É importante que você seja breve e proponha entre três e cinco objetivos que podem

estar relacionados à atividade fim, como realização de ações e projetos, ou à atividade meio, como pagamento contas ou de insumos para a realização de ações etc.

- 1.
- 2.
- 3.

#### **Metas**

Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 03 oficinas de arte para crianças e adolescentes durante o período de férias escolares; pagamento de 06 aluguéis e 06 contas de energia elétrica

#### **Perfil do público que frequenta o espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural**

Preencha aqui informações sobre as pessoas que são beneficiadas ou participam dos projetos realizados. Perguntas orientadoras: Qual o perfil do público que frequenta o espaço, ambiente ou usufrui das iniciativas artístico-culturais? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que espaço se direciona?

**O espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural é voltado prioritariamente para algum destes perfis de público?**

Exemplo: Pessoas vítimas de violência; Pessoas em situação de pobreza; Pessoas em situação de rua (moradores de rua); Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária); Pessoas com deficiência; Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico; Mulheres; Gays, lésbicas, bissexuais, travestis, transgêneros e transexuais; Povos e comunidades tradicionais; negros e/ou negras; Ciganos; Indígenas; não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos etc.

### Medidas de acessibilidade empregadas no Espaço Cultural

Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCDs, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015.

#### Acessibilidade Arquitetônica:

|                                                                                        |                                                                                                  |                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas | <input type="checkbox"/> Elevadores adequados para pessoas com deficiência                       | <input type="checkbox"/> Vagas de estacionamento para pessoas com deficiência |
| <input type="checkbox"/> Piso tátil                                                    | <input type="checkbox"/> Corrimãos e guarda-corpos                                               | <input type="checkbox"/> Assentos para pessoas obesas                         |
| <input type="checkbox"/> Rampas                                                        | <input type="checkbox"/> Banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência | <input type="checkbox"/> Iluminação adequada                                  |

☐ Outra:

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                     |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Acessibilidade comunicacional:</b>                                                                                           |                                                                                                                                     |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Língua Brasileira de Sinais - Libras                                                                   | <input type="checkbox"/> Sistema Braille                                                                                            | <input type="checkbox"/> Sistema de sinalização ou comunicação tátil |
| <input type="checkbox"/> Audiodescrição                                                                                         | <input type="checkbox"/> Legendas                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Linguagem simples                           |
| <input type="checkbox"/> Textos adaptados para leitores de tela                                                                 | <input type="checkbox"/> Outra:                                                                                                     |                                                                      |
| <b>Acessibilidade atitudinal:</b>                                                                                               |                                                                                                                                     |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais                                                 | <input type="checkbox"/> Formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural | <input type="checkbox"/> Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas                                             |                                                                      |
| <b>Informe como essas medidas de acessibilidade estão implementadas ou disponibilizadas no seu espaço:</b>                      |                                                                                                                                     |                                                                      |

### Equipe Principal da Proposta / Projeto

Todos os currículos e comprovações curriculares devem ser anexados a esta ficha de inscrição, como documentação obrigatória

| Nome do profissional/empresa | Função no projeto | CPF/CNPJ | Pessoa negra ou indígena? | Pessoa com deficiência? |
|------------------------------|-------------------|----------|---------------------------|-------------------------|
|                              |                   |          |                           |                         |
|                              |                   |          |                           |                         |
|                              |                   |          |                           |                         |
|                              |                   |          |                           |                         |
|                              |                   |          |                           |                         |
|                              |                   |          |                           |                         |
|                              |                   |          |                           |                         |
|                              |                   |          |                           |                         |

### Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto de manutenção

| Atividade | Etapas | Descrição | Início | Fim |
|-----------|--------|-----------|--------|-----|
|           |        |           |        |     |
|           |        |           |        |     |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. Ex.: Impulsionamento em redes sociais.

|  |
|--|
|  |
|--|

#### O espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

Informe se o projeto prevê apoios financeiros, cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto.

|                                            |                                           |                                             |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|
| ( ) Apoio financeiro municipal             | ( ) Recursos de Lei de Incentivo Estadual | ( ) Patrocínio de instituição internacional |
| ( ) Apoio financeiro estadual              | ( ) Recursos de Lei de Incentivo Federal  | ( ) Doações de Pessoas Físicas              |
| ( ) Recursos de Lei de Incentivo Municipal | ( ) Patrocínio privado direto             | ( ) Doações de Empresas                     |

| ( ) Cobrança de ingressos                                                                                                                                                                                                                               | ( ) Outros – Especifique: | ( ) Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros |                |            |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------|------------|-------------|
| <p><b>Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.</b></p>                                                                                              |                           |                                                                     |                |            |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                                     |                |            |             |
| <p><b>O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?</b></p> <p>Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.</p> |                           |                                                                     |                |            |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                                     |                |            |             |
| <p><b>Orçamento para realização da Ação Cultural</b></p>                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                     |                |            |             |
| <p><b>Orçamento com Recursos deste Edital</b></p>                                                                                                                                                                                                       |                           |                                                                     |                |            |             |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                    | Descrição do Item         | Unidade de Medida                                                   | Valor Unitário | Quantidade | Valor Total |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                                     |                |            |             |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                                     |                |            |             |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                                     |                |            |             |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                                     |                |            |             |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                                     |                |            |             |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                                     |                |            |             |

|                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 7.                                                                                                                               |  |  |  |  |  |
| 8.                                                                                                                               |  |  |  |  |  |
| Total                                                                                                                            |  |  |  |  |  |
| Insira aqui outras informações que ache necessário para melhor compreensão da espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural: |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |

Declaro que todas as informações preenchidas neste formulário, bem como nas declarações e documentos anexos, são verdadeiras, e que estou ciente de que a apresentação de informações falsas irá acarretar a desclassificação da proposta, além da imputação de sanções civis e administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

•

---

Assinatura do Proponente

NOME COMPLETO