



ANEXO III - PLANO DE TRABALHO

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA FOMENTO DE AÇÕES CULTURAIS NO MUNICÍPIO DE PONTE ALTA DO NORTE/SC EDITAL Nº 0/2023

1. DADOS CADASTRAIS – MUNICÍPIO

NOME: Município de Ponte Alta do Norte/SC			CNPJ: 95.991.287/0001-75	
ENDEREÇO: Rua João da Silva Calomeno nº 243			BAIRRO: Centro	
CIDADE: Ponte Alta do Norte	UF: SC	CEP: 89.535-000	DDD/FONE: (49) 3254-1171	DDD/FONE2:
BANCO: Banco do Brasil			AGÊNCIA (com dígito verificador): 1987-9	
NOME REPRESENTANTE LEGAL: Ari Alves Wolinger			CARGO/FUNÇÃO: Prefeito Municipal	
EMAIL DO REPRESENTANTE: prefeito@pmpan.sc.gov.br				

2. DESCRIÇÃO DOS RECURSOS

LEGISLAÇÃO DO SUBSÍDIO	Lei Complementar nº 195 de 08 de julho de 2022, devidamente regulamentada pelo Decreto nº 11.525 de 11 de maio de 2023
ÁREA CORRESPONDENTE	Cultura
ÓRGÃO FEDERAL CONCEDENTE DOS RECURSOS	Ministério da Cultura – Governo Federal



Município de

PONTE ALTA DO NORTE

Estado de Santa Catarina

3. DADOS CADASTRAIS – AGENTE OU ESPAÇO ARTÍSTICO E CULTURAL

NOME PROPONENTE:			CNPJ/CPF:	
ENDEREÇO:			BAIRRO:	
CIDADE: Ponte Alta do Norte	UF: SC	CEP:	DDD/FONE:	DDD/FONE2:
BANCO: Banco do Brasil	AGÊNCIA (com dígito verificador):		CONTA CORRENTE: (aguardar abertura da conta)	
NOME REPRESENTANTE LEGAL:				
IDENTIDADE:	ESTADO CIVIL:	PROFISSÃO:	CARGO/FUNÇÃO:	
ÓRGÃO EXPEDIDOR:				
EMAIL DO REPRESENTANTE:			DDD/CELULAR:	DDD/CELULAR 2:

4. DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO

4.1 TÍTULO:

4.2 DESCREVA O QUE PRETENDE REALIZAR COM OS RECURSOS SOLICITADOS:



Município de

PONTE ALTA DO NORTE

Estado de Santa Catarina

4.3 INFORME E DESCREVA SOBRE A CATEGORIA DE PRODUÇÃO DE OBRAS AUDIOVISUAIS:

4.4 RELATE SOBRE O PÚBLICO ALVO A SER BENEFICIADO:

4.5 DESCREVA UM POUCO SOBRE A HISTÓRIA DO AGENTE OU ESPAÇO ARTÍSTICO E CULTURAL:

4.6 EM RELAÇÃO A CONTRAPARTIDA SOCIAL, MARQUE A OPÇÃO QUE MAIS SE ENQUADRA PARA SER EXECUTADA:

- 4.6.1 Atendimento alunos e professores das escolas públicas de forma gratuita;
- 4.6.2 Atendimento alunos e professores das escolas públicas, professores de escolas públicas e universidades públicas ou privadas que tenham estudantes do Prouni de forma gratuita;
- 4.6.3 Público alvo atendido de forma gratuita na totalidade (Atendimento prioritário de alunos, professores de escolas públicas ou universidades públicas ou privadas, que tenham estudantes do Programa Universidade para Todos (Prouni). Profissionais de saúde, preferencialmente aqueles envolvidos no combate à pandemia, e as pessoas integrantes de grupos e coletivos culturais e de associações comunitárias, ou de atividades em espaços públicos de sua comunidade).



Município de

PONTE ALTA DO NORTE

Estado de Santa Catarina

4.7 INFORME COMO SERÁ GARANTIDO A ACESSIBILIDADE FÍSICA, ATITUDINAL OU COMUNICACIONAL JUNTO AS ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS:

- I - No aspecto arquitetônico: recursos de acessibilidade para permitir o acesso de pessoas com mobilidade reduzida ou idosas aos locais onde se realizam as atividades culturais e a espaços acessórios, como banheiros, áreas de alimentação e circulação;
- II - No aspecto comunicacional: recursos de acessibilidade para permitir o acesso de pessoas com deficiência intelectual, auditiva ou visual ao conteúdo dos produtos culturais gerados pelo projeto, pela iniciativa ou pelo espaço (I - a Língua Brasileira de Sinais - Libras; II - o sistema Braille; III - o sistema de sinalização ou comunicação tátil; IV - a audiodescrição; V - as legendas; e VI - a linguagem simples); e
- III - No aspecto atitudinal: a contratação de colaboradores sensibilizados e capacitados para o atendimento de visitantes e usuários com diferentes deficiências e para o desenvolvimento de projetos culturais acessíveis desde a sua concepção, contempladas a participação de consultores e colaboradores com deficiência e a representatividade nas equipes dos espaços culturais e nas temáticas das exposições, dos espetáculos e das ofertas culturais em geral.

4.8 RECURSOS

RECURSOS SOLICITADOS	
VALOR DE SOLICITAÇÃO	R\$
TOTAL	R\$

RECURSOS A SEREM APORTADOS PELO AGENTE OU ESPAÇO ARTÍSTICO E CULTURAL (OPCIONAL)	
VALOR DE CONTRAPARTIDA ECONOMICAMENTE MENSURÁVEL	R\$
TOTAL	R\$



Município de
PONTE ALTA DO NORTE
Estado de Santa Catarina

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

ITEM	DEZ (2023)	JAN (2024)	FEV (2024)	MAR (2024)	ABR (2024)	MAI (2024)

6. DECLARAÇÃO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF/CNPJ nº _____, **DECLARO**, sob as penas da Lei, que as informações acima são verídicas. Assumo o compromisso em aplicar os recursos conforme prevê a Lei Complementar nº 195 de 08 de julho de 2022, devidamente regulamentada pelo Decreto nº 11.525 de 11 de maio de 2023, e Edital de Chamamento Público nº 05/2023.

Não tendo mais nada a declarar, e sendo prova da verdade, firmo o presente.

Ponte Alta do Norte, ___ de _____ de 2023

NOME COMPLETO: _____

CARGO: _____

CNPJ/CPF: _____