



Secretaria Municipal de Cultura
Subsecretaria de Cultura



Processo

Data de Autuação: FI.

Rubrica

ANEXO II

Edital de Seleção de Cogestão das Lonas Culturais

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE ATIVIDADES E PRODUTOS

1. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DAS ATIVIDADES:

Insira mais itens, conforme a necessidade.

Nome da Atividade:	Natureza da Atividade: <input type="checkbox"/> Formação <input type="checkbox"/> Difusão artística
Descrição:	Período de execução: Início / / Término / /
Público alvo (perfil/quantidade):	Obs:

Nome da Atividade:	Natureza da Atividade: <input type="checkbox"/> Formação <input type="checkbox"/> Difusão artística
Descrição:	Período de execução: Início / / Término / /
Público alvo (perfil/quantidade):	Obs:

Nome da Atividade:	Natureza da Atividade: <input type="checkbox"/> Formação <input type="checkbox"/> Difusão artística
Descrição:	Período de execução: Início / / Término / /
Público alvo (perfil/quantidade):	Obs:

Nome da Atividade:	Natureza da Atividade: <input type="checkbox"/> Formação <input type="checkbox"/> Difusão artística
Descrição:	Período de execução: Início / / Término / /
Público alvo (perfil/quantidade):	Obs:

Nome da Atividade:	Natureza da Atividade: <input type="checkbox"/> Formação <input type="checkbox"/> Difusão artística
Descrição:	Período de execução: Início / / Término / /
Público alvo (perfil/quantidade):	Local:



Secretaria Municipal de Cultura
Subsecretaria de Cultura



Processo

Data de Autuação: FI.

Rubrica

2. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DOS BENS E PRODUTOS

Caso seja necessário, insira novos itens.

Nome do bem/produto:

Descrição do bem/produto:

Plano de distribuição:

O produto será comercializado? () sim () não

Se sim, qual o valor unitário?

Nome do bem/produto:

Descrição do bem/produto:

Plano de distribuição:

O produto será comercializado? () sim () não

Se sim, qual o valor unitário?

Nome do bem/produto:

Descrição do bem/produto:

Plano de distribuição:

O produto será comercializado? () sim () não

Se sim, qual o valor unitário?

Nome do bem/produto:

Descrição do bem/produto:



Secretaria Municipal de Cultura
Subsecretaria de Cultura



Processo

Data de Autuação: FI.

Rubrica

Plano de distribuição:

O produto será comercializado? () sim () não

Se sim, qual o valor unitário?

3. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Estou ciente que são de minha inteira responsabilidade as informações contidas no presente formulário relativo ao meu projeto cultural, e que ao apresentá-lo este deve ser acompanhado dos documentos básicos e dos específicos de cada área, sem os quais a análise e a tramitação do projeto ficarão prejudicadas por minha exclusiva responsabilidade.

Local/data: _____, _____/_____/_____.

Nome da Instituição: _____

CNPJ: _____

Nome do proponente: _____

Assinatura do Proponente: _____