

**Nome do Serviço:**

**INCENTIVO À CULTURA**

**Identificação do proponente:**

### IDENTIFICAÇÃO DA LOCALIDADE

Município/UF \_\_\_\_\_

Nº de Habitantes \_\_\_\_\_

Público Alvo / Nº de beneficiados \_\_\_\_\_

### ENTES FEDERADOS – ESTADO, MUNICÍPIOS E DISTRITO FEDERAL

Entidade \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Telefone ( ) \_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do dirigente máximo \_\_\_\_\_

Endereço do responsável \_\_\_\_\_

Telefone do responsável \_\_\_\_\_

## DESCRIÇÃO DA DEMANDA

**(PROPOSTA) O que pretende o seu Projeto? Ou que problema será resolvido?**

## DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

**(Como o seu projeto pretende atender a demanda ou resolver o problema?)**