

# Anexo I

## Ação Educativa

(Ao preencher as informações deste anexo, NÃO exclua nenhum item. Caso haja algum campo que não tenha na sua iniciativa, somente preencha com “Não se aplica”).

<b>1. IDENTIFICAÇÃO</b>
-------------------------

Instituição Proponente:

Instituição beneficiária:

Endereço Completo:

E-mail Institucional:

Nome do Responsável/Gestor da Instituição:

Nome do Coordenador/Responsável pela ação educativa:
--

Título da Iniciativa:

--

Instituição museológica onde ocorreu a ação educativa:

--

*Inserir **breve** histórico da instituição: missão, ano de fundação, ações e atividades desenvolvidas nos últimos três anos, abrangência das ações e parcerias firmadas.*

--

<b>2. DADOS DA AÇÃO</b>	
<b>Título da ação realizada:</b>	
<b>Período de Realização</b> (indicar somente início e término de período compreendido em 2020/2021):	

### 3. TEMÁTICA E METODOLOGIA

Descreva a metodologia aplicada à temática escolhida

*Neste campo podem ser inseridas até 04 (quatro) imagens comprobatórias com legendas.*

### 4. DETALHAMENTO DA AÇÃO

4.1. Público: Descreva os desdobramentos da ação, possibilidade de desenvolver a Ação Educativa para diversos públicos.

4.2. Impacto sociocultural da Ação Educativa: Descreva o impacto sociocultural da Ação Educativa realizada

4.3. Fundamentação teórica: apresente a fundamentação teórica

4.4. Previsão de acessibilidade e democratização: descreva os requisitos de acessibilidade e democratização da ação

4.5. Caráter participativo: envolvimento de agentes internos e externos (museus e comunidades) na concepção, execução e avaliação da iniciativa

4.6. Perspectivas educativas de museu inclusivo: atenção à diversidade (étnica, de gênero, social e cultural)

### 5 AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

**Nesta ação foram adquiridos equipamentos ou material permanente?**

Sim Não

**Em caso afirmativo, quais equipamentos e valores.**

*Informe os valores unitários e o total de cada item de forma a espelhar o valor total do financeiro investido, vincule as ações a cada equipamento/material permanente adquirido.*

AÇÃO	EQUIPAMENTO/MATERIAL PERMANENTE ADQUIRIDO	VALOR R\$

### 6. DIVULGAÇÃO

A instituição utilizou algum tipo de veículo de comunicação para a divulgação da ação?

( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo, preencha o campo abaixo:

(indique o veículo de comunicação utilizado para divulgação)

## 7. DECLARAÇÃO

### DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA E FUNCIONAMENTO REGULAR

Eu, \_\_\_\_\_, na qualidade de representante legal da instituição proponente ao edital Darcy Ribeiro 2021 portador do CPF nº \_\_\_\_\_, **DECLARO**, para os fins de obtenção de transferência de recursos junto ao Instituto Brasileiro de Museus, que:

**a) a instituição não está inadimplente:**

a.1) com a União, inclusive com as contribuições de que tratam os arts. 195 e 239 da Constituição, compreendendo tributos e contribuições federais, estaduais, municipais, contribuições ao INSS, conforme cópias autenticadas, anexas, das certidões negativas correspondentes;

a.2) com as prestações de contas relativas a recursos anteriormente recebidos da administração pública federal, através de convênios, termos de fomento e similares, acordos, ajustes, subvenções sociais, contribuições, dentre outros;

a.3) com as contribuições para o Fundo de Garantia por Tempo de Serviços, conforme Certificado de regularidade com o FGTS-CRS;

**b) a instituição proponente possui funcionamento regular;**

c) em caso de instituição privada, não há, entre os dirigentes desta instituição membro do Poder Executivo, Legislativo, Judiciário, do Ministério Público ou do Tribunal de Contas da União, ou respectivo cônjuge ou companheiro, ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o 3º grau, bem como servidor público vinculado ao órgão ou entidade concedente, ou respectivo cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o 3º grau; e

d) estou ciente de que qualquer inexatidão quanto a veracidade dos itens informados acima me sujeitará às penalidades previstas no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sem prejuízo de outras medidas administrativas e legais cabíveis.

## 10. ASSINATURAS

Subscrevem este documentos para fins de inscrição ao Prêmio Darcy Ribeiro 2021.

\_\_\_\_\_  
Local e data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Diretor do Museu

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Gestor Orçamentário  
(Prefeito/Secretário de Estado/Presidente de Instituição Privada)