

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 04/2026

BH FOMENTO À PROJETOS ANUAIS E AÇÕES CONTINUADAS

ANEXO II- B - PLANO DE TRABALHO BIANUAL (AÇÕES CONTINUADAS)

DADOS DO PROPONENTE

RAZÃO SOCIAL DA PESSOA JURÍDICA

LINHA DE APOIO PLEITEADA

Linha 1 - Espaços Artístico-Culturais Independentes

Linha 3 — Escolas Livres de Formação em Arte e Cultura

Linha 2 — Grupos e Coletivos Artístico-Culturais Independentes

Linha 4 — Eventos Artístico-Culturais Continuados

DOCUMENTAÇÃO PESSOA JURÍDICA PROPONENTE

CNPJ

CPF DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL

TEMPO DE EXISTÊNCIA / EDIÇÕES REALIZADAS

Informe a data de fundação da organização ou o número de edições realizadas do evento (para a Linha 4). Esta informação é utilizada na avaliação objetiva do Critério G — Proponente.

DATA DE FUNDAÇÃO DO CNPJ / TEMPO EM ANOS

NÚMERO DE EDIÇÕES REALIZADAS

DADOS DO PROJETO DE AÇÃO CONTINUADA

TÍTULO DO PROJETO

DESCRIÇÃO DO PROJETO DE AÇÃO CONTINUADA

Apresenta uma visão geral da ação cultural continuada. Perguntas orientadoras: O que é esta ação? Por que ela se qualifica como uma ação continuada? Por que ela é importante para o cenário cultural de Belo Horizonte? Qual é o seu diferencial?

TRAJETÓRIA E HISTÓRICO DA ORGANIZAÇÃO

Descreva a trajetória da organização, espaço, escola ou evento, destacando as principais ações realizadas, há quanto tempo acontecem, o reconhecimento público obtido e o impacto no território de atuação. Esta informação subsidia a avaliação do Critério G — Proponente.

JUSTIFICATIVA DO PROJETO DE AÇÃO CONTINUADA

Descreva os motivos que levaram a propor esta ação continuada, indicando porque ela deve ser apoiada, quais circunstâncias favorecem a sua execução, qual o seu diferencial e os resultados esperados ao longo dos dois anos, atentando-se aos impactos culturais e aos efeitos multiplicadores (Critério B).

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS BIANUAIS

Informe entre 3 (três) e 5 (cinco) objetivos que orientarão a ação cultural ao longo dos dois anos. Os objetivos devem refletir a natureza permanente e estruturante da iniciativa e ser coerentes com os planos do 1º e 2º Ano.

METAS DO 1º ANO

Detalhe os objetivos do 1º Ano em ações e resultados quantificáveis e mensuráveis ao final da execução. Exemplos: realização de X apresentações mensais; atendimento de X alunos; realização de X edições do evento. Destaque o que está previsto nos primeiros 10 meses de execução.

DESCRIÇÃO GERAL DO 2º ANO

Apresente uma visão geral das ações previstas para o 2º Ano, dando continuidade e aprofundamento ao que será realizado no 1º Ano. Perguntas orientadoras: Quais os objetivos específicos do 2º Ano? Como ele aprofunda ou amplia os resultados do 1º Ano?

METAS PREVISTAS PARA O 2º ANO

Detalhe as metas quantificáveis previstas para o 2º Ano.

PERFIL DO PÚBLICO A SER ATINGIDO PELO PROJETO

Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? 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 seu projeto se direciona?

Quais as estratégias serão utilizadas para atingir o público pretendido pelo projeto?

MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO PROJETO

ACESSIBILIDADE ARQUITETÔNICA:

Rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas	Piso tátil
Rampas	Elevadores adequados para pessoas com deficiência
Corrimãos e guarda-corpos	Banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência
Vagas de estacionamento para pessoas com deficiência	Assentos para pessoas obesas
Iluminação adequada	Outros

ACESSIBILIDADE COMUNICACIONAL:

A língua brasileira de sinais - libras	O sistema braille
O sistema de sinalização ou comunicação tátil	A audiodescrição
As legendas	A linguagem simples
Textos adaptados para leitores de tela	Outros

ACESSIBILIDADE ATITUDINAL:

Capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais	Contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural
Formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural	Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas
Outros	

Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.

LOCAL ONDE O PROJETO SERÁ EXECUTADO

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a ação continuada será realizada. É importante informar também os bairros e regionais onde as ações irão acontecer.

PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Data Prevista para Início do Projeto:

Data Prevista para Término do Projeto:

Duração Prevista:

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto

Atividade Geral

Etapas

Descrição

Início

Fim

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO - CONTINUAÇÃO

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto

Atividade Geral

Etapas

Descrição

Início

Fim

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO - (COMPLEMENTO)

Caso os campos da página anterior não tenham sido suficientes para relacionar todos os passos necessário para execução projeto, utilize o campo abaixo para complementar (opcional)

ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais

ESTRATÉGIA DE SUSTENTABILIDADE E CONTINUIDADE

Explique como a ação cultural continuará existindo após o período de apoio bianual deste Edital. Esta informação subsidia a avaliação do Critério A - Qualidade. Inclua: diversificação de receitas, parcerias estratégicas, formação de público, articulação com equipamentos públicos, redes culturais e comunidades.

ARTICULAÇÃO EM REDE E PARCERIAS

Informe os parceiros e redes com os quais a ação se articula: agentes culturais, equipamentos públicos, organizações comunitárias, instituições de ensino, coletivos, etc.

PROJETO POSSUI RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES? SE SIM, QUAIS?

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

☐ Não, o projeto não possui outras fontes de recursos	☐ Apoio financeiro municipal
☐ Apoio financeiro estadual	☐ Recursos de Lei de Incentivo Municipal
☐ Recursos de Lei de Incentivo Estadual	☐ Recursos de Lei de Incentivo Federal
☐ Patrocínio privado direto	☐ Patrocínio de instituição internacional
☐ Doações de Pessoas Físicas	☐ Doações de Empresas
☐ Cobrança de ingressos	☐ Outros

PROJETO POSSUI RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES?

Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.

EQUIPE PROFISSIONAL DO PROJETO

RELACIONE A EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO, INCLUSIVE O PROPONENTE, ANEXANDO UM CURRÍCULO PARA CADA INTEGRANTE

1. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA (PROponente)

CPF/CNPJ

FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO

2. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA

CPF/CNPJ

FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO

3. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA

CPF/CNPJ

FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO

4. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA

CPF/CNPJ

FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO

5. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA

CPF/CNPJ

FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO

EQUIPE PROFISSIONAL DO PROJETO - CONTINUAÇÃO

6. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA**CPF/CNPJ****FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO**

7. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA**CPF/CNPJ****FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO**

8. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA**CPF/CNPJ****FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO**

9. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA**CPF/CNPJ****FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO**

10. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA**CPF/CNPJ****FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO**

EQUIPE PROFISSIONAL DO PROJETO - CONTINUAÇÃO

11. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA**CPF/CNPJ****FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO**

12. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA**CPF/CNPJ****FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO**

13. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA**CPF/CNPJ****FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO**

14. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA**CPF/CNPJ****FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO**

15. NOME DO PROFISSIONAL OU EMPRESA**CPF/CNPJ****FUNÇÃO A SER EXERCIDA NO PROJETO**

MINI CURRÍCULO PROPONENTE

Descreva aqui a experiência profissional do proponente e/ ou sua formação, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 02

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 03

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 04

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 05

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 06

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 07

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 08

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 09

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 10

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 11

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 12

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 13

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 14

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.

MINI CURRÍCULO PROFISSIONAL EQUIPE PRINCIPAL - 15

NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA**NOME SOCIAL (OPCIONAL)****Pessoa negra?****Pessoa indígena?****Pessoa c/ deficiência?****Nômade ou cigano?****GÊNERO****ORIENTAÇÃO SEXUAL****IDADE**

Descreva aqui a experiência do profissional / empresa, justificando a função exercida no projeto cultural.