**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ESPAÇO / Chamada Pública 2023**

**(Controle interno) Solicitação nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROCESSO Ibram nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Este formulário será utilizado no âmbito da chamada pública para feiras no Museu da República em 2023, não substituindo a documentação de praxe, definida pela Instrução Normativa IBRAM nº 1, de 11 de março de 2021, disponível em: <https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/instrucao-normativa-ibram-n-1-de-11-de-marco-de-2021-308360465>

|  |
| --- |
|  |
| **CARACTERIZAÇÃO DO REQUERENTE\*:** | | | | | | |
| Nome\* (pessoa física ou jurídica): | | | | | | |
| Nome do representante legal e cargo\* (se for o caso): | | | | | | |
| ( ) Pessoa Física (particular)  ( ) Pessoa Jurídica (empresa) | RG\*: | CPF/CNPJ\*: | | | Telefone de contato\*: | |
| Endereço completo\*: | | | | | | |
| Endereço Eletrônico\* (E-mail): | | | | | | |
| 1. ÁREA(S) DO MUSEU OBJETO DA SOLICITAÇÃO\*: | | | | | | |
| Identificação da(s) área(s) do museu solicitada(s) para uso (Faça uma visita presencial ou utilize o “Guia para Inscrição de Feiras – 2023” para indicar os espaços) | | | | | | |
| **NOME DO EVENTO\*:** | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DO EVENTO, OBJETIVO, ATIVIDADES\*:** | | | | | | |
| **CARACTERÍSTICAS DA SOLICITAÇÃO\***: ( **X** ) Onerosa ( ) Gratuita | | | | | | |
| **DATA(S) E HORÁRIO(S) DE DESENVOLVIMENTO DO EVENTO** | | | | | | |
| **PERÍODO SOLICITADO** (incluindo montagem, realização do evento e desmontagem):  INDIQUE UMA DATA PREFERENCIAL COM DUAS DATAS RESERVAS para o ano de 2023. | | | | | | |
| **QUANTIDADE TOTAL DE HORAS NECESSÁRIAS PARA DESENVOLVIMENTO DO EVENTO\***(incluindo montagem, realização do evento e desmontagem): | | | | | | |
| **OUTRAS OBSERVAÇÕES QUE CONSIDERE IMPORTANTES SOBRE O EVENTO\*:** | | | | | | |
| **Classificação indicativa, se couber:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **DADOS DA SOLICITAÇÃO:** | | | | | | |
| **Gênero do evento:**  ( ) Cultural ( ) Educacional ( ) Técnico-Científico ( ) Ambiental ( ) Recreativo/Social  ( ) Esportivo ( ) Beneficente ( ) Religioso ( ) Familiar/Particular  ( ) Comercial ( ) Empresarial/Corporativo ( ) Outro: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **MONTAGEM**  Tempo estimado em horas:  Responsável:  Telefone de contato: | | **DESMONTAGEM**  Tempo estimado em horas:  Responsável:  Telefone de contato: | | | | |
| Data: | Hora início: | Hora término: | Data: | | Hora início: | Hora término: |
| **EVENTO**  Tempo estimado em horas:  Responsável:  Telefone de contato: | | | | | | |
| Data: | | Hora início: | | Hora término: | | |
| **Haverá necessidade de adaptação do espaço cedido?**( ) Não ( ) Sim  **Qual?** | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| **Haverá utilização de equipamentos elétricos?**( ) Não ( ) Sim  **Quais?** |
|  |
| **Haverá atividades que gerem resíduos que requeiram cuidados especiais?**( ) Não ( ) Sim  **Quais?** |
| **Haverá montagem de palco/tablados/banheiros e outras estruturas desmontáveis?**( ) Não ( ) Sim |
| **Haverá necessidade de espaço externo para unidade móvel de saúde, *trailers*, banheiros, caminhões de som e de luz, entre outros?**  ( ) Não ( ) Sim  **Informe o número de:**  Brigadistas ( ) Seguranças ( ) Pessoal de Limpeza ( ) UTI móvel para área externas ( )  Banheiros ( )*Trailers*/Caminhões ( )Outros: |

|  |
| --- |
|  |
| **OBSERVAÇÕES\*:** |
| *1: O AUTORIZANTE/PERMITENTE poderá solicitar previamente à autorização, que sejam anexados ao presente formulário, LAYOUT, PROJETO BÁSICO, LAUDOS TÉCNICOS E QUAISQUER OUTRAS INFORMAÇÕES OU DOCUMENTOS QUE CONSIDERE NECESSÁRIAS PARA A ADEQUADA AVALIAÇÃO.*  *2: O AUTORIZANTE/PERMITENTE avaliará se tem condições de receber o evento solicitado. Em caso positivo, as partes assinarão um Termo de AUTORIZAÇÃO/PERMISSÃO de Uso de Bem Público Imóvel, conforme modelo apresentado nos Anexos II e III da Instrução Normativa IBRAM nº 1, de 11 de março de 2021.*  *3. Por ocasião da assinatura do Termo de AUTORIZAÇÃO/PERMISSÃO de uso, deverá ser apresentada a documentação complementar ainda não fornecida ou estabelecidos os prazos para fornecimento.*  *4. Em caso de indeferimento, o Requerente tem 10 dias, a partir da data acima mencionada, para entrar com recurso.*  *5. Ao assinar este formulário o requerente declara que:*  *I - conhece, está de acordo e se obriga a atender todas as determinações, obrigações e responsabilidades da Instrução Normativa IBRAM nº 1, de 11 de março de 2021, e da Política de Utilização de Espaços do museu;*  *II - não possui quaisquer impeditivos para assumir as obrigações PREVISTAS NA IN IBRAM Nº 1, DE 11 DE MARÇO DE 2021; e*  *III - realizou vistoria prévia e tem conhecimento da infraestrutura disponível no Museu da República.*  *IV – tem ciência do centeúdo do GUIA PARA INSCRIÇÃO DE FEIRAS – 2023, disponibilizado pelo Museu da República.* |

Rio de Janeiro \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Assinatura do Requerente) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Assinatura do Autorizante e/ou Permitente) |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **DOCUMENTAÇÃO ADICIONAL SOLICITADA\*:** |
| PARA USO DO AUTORIZANTE E/OU PERMITENTE\*  **( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO**  O requerimento acima foi indeferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pela seguinte razão: |

O modelo original deste formulário consta no anexo 1 da Instrução Normativa IBRAM nº 1, de 11 de março de 2021, disponível em: <https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/instrucao-normativa-ibram-n-1-de-11-de-marco-de-2021-308360465>