**ANEXO II**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

| **Edital 01/2023 – ANEXO Il**  **Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural**  **Na Lei Complementar Nº195/2022 - Lei Paulo Gustavo** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Projeto:** | |  | | | | |
| **Nome Proponente:** | |  | | | | |
| **Categoria:** | |  | | | | |
| **Valor do Projeto:** | |  | | | | |
| **Identificação do Proponente** | | | | | | |
| **Proponente:** | | * **Pessoa Física** * **Pessoa Jurídica** | | | | |
| **Identificação de Pessoa Jurídica** | | | | | | |
| **Instituição/ Razão Social:** | | | | **CNPJ:** | | |
|  | | | |  | | |
| **Conforme Estatuto/Contrato Social** | | | | * **Sem Fins Lucrativos** * **Com Fins Lucrativos** | | |
| **Endereço:** | | | | | | |
| **Município** | | | | **UF** | **CEP** | |
|  | | | |  |  | |
| **Telefone:** |  | | **E-mail da Instituição:** | |  | |
| **Nome do Representante:** | |  | | | **CPF:** |  |
| **E-mail do Representante:** | |  | | | **Telefone do representante** |  |
| **Cargo ou Função:** | |  | | | | |
| **Identificação de Pessoa Física** | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | **CPF:** |  |
| **Nome Social ou Artístico:** |  | | | | **Data de Nascimento** |  |
| **RG:** |  | | **Data de Emissão:** | |  | |
| **Telefone:** |  | | **E-mail:** |  | | |
| **Endereço:** |  | | | | | |
| **Município:** |  | | **UF:** |  | **CEP:** |  |

| **Edital 01/2023 – ANEXO Il**  **Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural**  **Na Lei Complementar Nº195/2022 - Lei Paulo Gustavo**  **Pessoa Jurídica deve preencher com as informações do Representante legal** | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pessoa com deficiência (PcD) ?** | | | | | | ( ) sim  ( ) Não | | | | | | |
| **Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?** | | | | | | ( ) Auditiva  ( ) Intelectual  ( ) Múltipla  ( )Visual | | | | | | |
| **Você reside em quais dessas áreas?** | | | | | | ( ) Zona urbana central  ( ) Zona urbana periférica  ( ) Zona rural  ( ) Área de vulnerabilidade social  ( ) Unidades habitacionais  ( ) Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação  ( ) Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)  ( ) Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.). | | | | | | |
| **Você Pertence A Alguma Comunidade Tradicional?** | | | | | | ( ) Não pertenço a comunidade tradicional  ( ) Comunidades Extrativistas  ( ) Comunidades Ribeirinhas  ( ) Comunidades Rurais  ( ) Indígenas  ( ) Povos Ciganos  ( ) Pescadores(as) Artesanais  ( ) Povos de Terreiro  ( ) Quilombolas  ( ) Outra comunidade tradicional | | | | | | |
| **Gênero:** | | | | | | ( ) Mulher  ( ) Homem  ( ) Mulher Transgênero  ( ) Homem cisgênero  ( ) Intersexo  ( ) Não Binária  ( ) Prefiro não informar | | | | | | |
| **Orientação Sexual:** | | | | | | ( ) Heterossexual  ( ) Homossexual  ( ) Bissexual  ( ) Outra Orientação Sexual  ( ) Não sabe  ( ) Prefiro não informar | | | | | | |
| **Raça/cor/etnia:** | | | | | | ( ) Branca  ( ) Preta  ( ) Parda  ( ) Indígena  ( ) Amarela | | | | | | |
| **Você Quer Concorrer Às Cotas?** O presente edital garante a participação de 20% para pessoas negras e 10% para pessoas indígenas. | | | | | | ( ) Sim  ( ) Não | | | | | | |
| Qual o seu grau de escolaridade? | | | | | | ( ) Não tenho Educação Formal  ( ) Ensino Fundamental Incompleto  ( ) Ensino Fundamental Completo  ( ) Ensino Médio Incompleto  ( ) Ensino Médio Completo  ( ) Curso Técnico Completo  ( ) Ensino Superior Incompleto  ( ) Ensino Superior Completo  ( ) Pós Graduação Completo | | | | | | |
| **Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?**  (Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R$ 1.320,00.) | | | | | | ( ) Nenhuma renda.  ( ) Até 1 salário mínimo  ( ) De 1 a 3 salários mínimos  ( ) De 3 a 5 salários mínimos  ( ) De 5 a 8 salários mínimos  ( ) De 8 a 10 salários mínimos  ( ) Acima de 10 salários mínimos | | | | | | |
| **Você é beneficiário de algum programa social?** | | | | | | ( ) Não  ( ) Bolsa família  ( ) Benefício de Prestação Continuada  ( ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil  ( ) Garantia-Safra  ( ) Seguro-Defeso  ( ) Outro | | | | | | |
| **Vai concorrer às cotas ?** | | | | | | ( ) Sim  ( ) Não | | | | | | |
| **Se sim. Qual?** | | | | | | ( ) Pessoa negra  ( ) Pessoa indígena  ( ) Não se aplica | | | | | | |
| **Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?** | | | | | | ( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.  ( ) Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins.  ( ) Curador(a), Programador(a) e afins.  ( ) Produtor(a)  ( ) Gestor(a)  ( ) Técnico(a)  ( ) Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.  ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Outro(a)s | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **Nome do Projeto** | | |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Escolha a categoria a que vai concorrer:** | | |
| **Inciso l -**  ( ) Desenvolvimento de Projeto Curta-metragem  **Inciso ll**  ( ) Apoio à realização de ação de Cinema Itinerante Cinema de Rua  ( ) Apoio à realização de ação de Cinema de Rua  **Inciso lll -**  ( ) Ação de Formação Audiovisual  ( ) Apoio a Cineclubes | | |
| **RESUMO DO PROJETO:**  **Descrever o que deseja realizar de forma clara e suscita em no máximo 5 linhas.** | | |
|  | | |

| **Descrição:**  **(O QUE – descrever o que deseja realizar, detalhando as ações do projeto)** |
| --- |
| Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. |

| **OBJETIVOS DO PROJETO**  **(PARA QUE – indicar o que pretende alcançar com a realização do projeto)** |
| --- |
| (Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)  **Objetivo Geral:  Objetivos Específicos:** |

| **JUSTIFICATIVA CULTURAL E ARTÍSTICA DO PROJETO**  **(POR QUE – esclarecer, sob seu ponto de vista, as circunstâncias, os valores e os méritos alcançáveis que justificam a realização do projeto. Quais os sinais de transformações artísticas, os diferenciais e os valores esperados)** |
| --- |
| **Escreva o porque o seu projeto é merecedor de receber o recurso e quais são os motivos e soluções que ele resolve.** |

| **Acessibilidade**  O Proponente Deve Informar Quais Ações Serão Adotadas (Ou A Acessibilidade Que O Local Já Possui), No Sentido De Proporcionar Condições De Participação – **Somente Para Pessoas Com Deficiência E Idosos**. |
| --- |
| Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto. |

| **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; * ( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |
| **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; e * Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **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; e * Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas. |

| **Público Alvo** |
| --- |
| (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?) |

| **Qual o perfil do público do seu projeto?** | * Crianças * Jovens * Adultos * Idosos * Pessoas com deficiência * Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

| **Plano de Divulgação** |
| --- |
| Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais. |

| **De que modo o Público tem Acesso a Ação ou Produto Cultural do projeto?** | * Presencial * Virtual * Híbrido |
| --- | --- |
| **Caso você tenha marcado (virtual ou híbrido). Quais as plataformas virtuais que serão usadas ?** | * Youtube * Instagram * Facebook * TikTok * Google Meet, Zoom e etc,, * Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Caso você tenha marcado Presencial, mencione qual o local que será realizado a sua proposta in loco;** |  |

| **Contrapartida** |
| --- |
| Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada. |

| **Informe Aqui Quais As Metas Que Você Quer Atingir:** (Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.) | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade ou produto** | **Quantidade** | **Data/período**  **(Início e fim)** | **Cidade/UF** | **Localidade** | **Estimativa de público** |
| Ex: Oficina | 2 | 01/02/2024 a 02/02/2024 | Palmelo-GO | Centro Cultural | 50 |
| EX: Curta Metragem | 1 | 01/02/2024 a 02/02/2024 | Palmelo-GO | Centro Cultural | 100 |

| **Equipe Técnica**  Relacionar Os Profissionais Convidados E Inserir Currículo E Comprovação De Currículos De Todos Mencionados |
| --- |
| | **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Pessoa negra?** | **Pessoa índigena?** | **Pessoa com deficiência?** | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Ex:Ana Maria Braga | Diretora | 123456789 | **( X ) Sim**  **( ) Não** | **( ) Sim**  **(X) Não** | **( ) Sim**  **( X ) Não** | |  |  |  | **( ) Sim**  **( ) Não** | **( ) Sim**  **( ) Não** | **( ) Sim**  **( ) Não** | |

| **Declaração do Proponente** |
| --- |
| Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que todas as informações referentes ao projeto inscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ neste formulário são verídicas.  ( ) SIM  ( ) NÃO  Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023 |

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:  
RG e CPF do proponente  
Currículo do proponente  
Mini currículo dos integrantes do projeto