**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO e plano de trabalho**

**1-A. SE PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ)**

**DADOS DO AGENTE CULTURAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: | Data Nasc. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Nome Artístico ou nome social (se houver): |
| RG: | CPF: |
| CNPJ (se a inscrição for realizada em nome do MEI): |
| Endereço: | N° |
| Bairro: | Município: | UF:  | CEP:  |
| Telefone: |
| E-mail: |

**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, indicarqual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Gênero:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Mulher cisgênero( ) Homem cisgênero | ( ) Mulher Transgênero( ) Homem Transgênero | ( ) Pessoa Não Binária( ) Não informar |

**Raça, cor ou etnia:**

|  |
| --- |
| ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela |

**Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

|  |
| --- |
| ( ) Sim ( ) Não |

**Caso tenha marcado “Sim”, qual tipo de deficiência?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Auditiva( ) Física | ( ) Intelectual( ) Múltipla | ( ) Visual( ) Outro tipo, indicar qual |

**Vai concorrer às cotas?**

|  |
| --- |
| ( ) Sim ( ) Não |

**Se sim. Qual?**

|  |
| --- |
| ( ) Pessoa negra ( ) Pessoa indígena ( ) Pessoa com deficiência |

**Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?**

|  |
| --- |
| ( ) Sim ( ) Não |

**Caso tenha respondido “Sim”:**

|  |
| --- |
| Nome coletivo: |
| Ano de Criação: | Quantas pessoas fazem parte do coletivo: |
| Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:(Se houver mais membros, adicione linhas conforme necessário). | Nome:CPF: |
| Nome:CPF: |
| Nome:CPF: |
| Nome:CPF: |

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Mini Currículo ou Mini portfólio:**

|  |
| --- |
| (Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. Você pode encaminhar o currículo em anexo, se quiser) |

**1-B. SE PESSOA JURÍDICA**

**DADOS DO AGENTE CULTURAL**

|  |
| --- |
| **Razão Social:** |
| Nome Fantasia (se houver): |
| CNPJ: |
| Endereço da Sede: | N° |
| Bairro: | Município: | UF:  | CEP:  |
| Número de representantes legais:  |
| **Nome do Representante Legal:** |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | N°: |
| Bairro: | Município: | UF:  | CEP:  |
| Telefone: |
| E-mail: |

**O Representante Legal 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, indicarqual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Gênero do representante legal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Mulher cisgênero( ) Homem cisgênero | ( ) Mulher Transgênero( ) Homem Transgênero | ( ) Pessoa Não Binária( ) Não informar |

**Raça/cor/etnia do representante legal**

|  |
| --- |
| ( ) Branca (  ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela |

**Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?**

|  |
| --- |
| ( ) Sim ( ) Não |

**Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Auditiva( ) Física | ( ) Intelectual( ) Múltipla | ( ) Visual( ) Outro tipo, indicar qual |

**Vai concorrer às cotas?**

|  |
| --- |
| ( ) Sim ( ) Não |

**Se sim. Qual?**

|  |
| --- |
| ( ) Pessoa negra ( ) Pessoa indígena ( ) Pessoa com deficiência |

**Mini Currículo ou Mini portfólio:**

|  |
| --- |
| (Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. Você pode encaminhar o currículo em anexo, se quiser) |

**2. DADOS DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **Nome do projeto:** |
| **Escolha a categoria a que vai concorrer**( ) Categoria A: realização de programas, projetos e ações visando à difusão de obras de caráter artístico e cultural;( ) Categoria B: apoio a produções audiovisuais e jogos eletrônicos;( ) Categoria C: exposições, festivais, festas populares, feiras, mostras e espetáculos;( ) Categoria D: cursos de formação para profissionais da cultura, estudos e pesquisa nas diversas áreas culturais, residência artística e intercâmbio cultural;( ) Categoria E: proteção e preservação do patrimônio cultural imaterial; |

**Descrição do projeto**

|  |
| --- |
| (Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Por que ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização. Fique atento com alguns critérios para pontuação extra conforme especificado no anexo X, critérios para avaliação do mérito cultural)  |

**Objetivos do projetos**

|  |
| --- |
| (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 e cinco objetivos.) |

**Metas**

|  |
| --- |
| (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.) |

**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?) |

**Sua ação cultural é voltada prioritariamente para algum destes perfis de público?**

( ) Pessoas vítimas de violência

( ) Pessoas em situação de pobreza

( ) Pessoas em situação de rua (moradores de rua)

( ) Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária)

( ) Pessoas com deficiência

( ) Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico

( ) Mulheres

( ) LGBTQIAPN+

( ) Povos e comunidades tradicionais

( ) Negros e/ou negras

( ) Ciganos

( ) Indígenas

( ) Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos

Outros, indicar qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Medidas de acessibilidade empregadas no projeto** (Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCD´s, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Instrução Normativa MINC nº 10/2023)

**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.

**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, além de municípios e Estados onde a sua proposta será realizada) |

**Previsão do período de execução do projeto**

|  |
| --- |
| **Data de início:** |
| **Data final:** |

**Equipe**

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Mini currículo**  |
| Ex: João Silva  | Cineasta  | 123.456.789-10 | (Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Cronograma de Execução**

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade**  | **Etapa** | **Descrição**  | **Início**  | **Fim** |
| Ex: Comunicação | Pré-produção | Divulgação do projeto nos veículos de imprensa | 11/10/2024 | 11/11/2024 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Estratégia de divulgação**

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

**Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?**

(Informe se o projeto prevê apoio 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 financeiros

( ) 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

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

**O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?**

|  |
| --- |
| (Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.) |

**3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Pode haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc) utilizado com a referência específica do item de despesa para auxiliar a análise técnica da comissão de seleção.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Referência de preço (opcional)** |
| Ex.: Fotógrafo | Profissional necessário para registro da oficina | Serviço | R$1.100,00 | 1 | R$1.100,00 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**4. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES**

Caso queira, junte documentos que auxiliam na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário.