**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2023**

**DEMAIS ÁREAS CULTURAIS**

**EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DA LEI COMPLEMENTAR 195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO)**

**ANEXO ll – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO/PLANO DE TRABALHO**

1. **DADOS DO PROPONENTE**

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

( ) Pessoa Física

( ) Pessoa Jurídica

1. **PARA PESSOA FÍSICA**

Nome Completo

Nome Artístico ou nome social ( se houver)

CPF

RG

Data de Nascimento

E-Mail

Telefone

Endereço Completo

CEP

Cidade

Estado

  **Você reside em quais dessas áreas?**

 ( ) Zona Urbana central

 ( ) Zona Urbana periférica

 ( ) Zona Rural

 ( ) Área de Vulnerabilidade Social

 ( ) Unidade Habitacionais

 ( ) Territórios Indígena ( demarcado ou em processo)

 ( ) Comunidades quilombolas ( terra titulada ou em processo, com registro na Fundação Palmares )

 ( ) Território de povos e comunidades tradicionais ( ribeirinhos, louceiros, cipozeiros, povos do mar e etc )

 **Pertence a alguma comunidade tradicional ?**

 ( ) Não pertenço a comunidade tradicional

 ( ) Comunidade Extrativista

 ( ) Comunidade Ribeirinha

 ( ) Comunidades Rurais

 ( ) Indígenas

 ( ) Povos Ciganos

 ( ) Pescadores Artesanais

 ( ) Povos de Terreiro

 ( ) Quilombolas

 ( ) Outra Comunidade Tradicional

 **Gênero**

 ( ) Mulher Cisgênero

 ( ) Homem Cisgênero

 ( ) Mulher Transgênero

 ( ) Homem Transgênero

 ( ) Pessoa não binária

 ( ) Não Informar

 Raça, cor ou etnia:

 ( ) Branca

 ( ) Preta

 ( ) Parda

 ( ) Indigena

 ( ) Amarela

 Você è uma pessoa com Deficiência- PCD ?

 ( ) Sim

 ( ) Não

  **Caso tenha marcado “SIM” qual tipo de deficiência?**

 ( ) Auditiva (  ) Física (  ) Intelectual (  ) Múltipla Visual

**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?**

sim  (  )

Não (  )

( ) Bolsa família

( ) Benefício de prestação continuada

( ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil

( ) Seguro- Defeso

( ) Outro

**Vai concorrer às cotas?**

 (   ) Sim               (    ) Não

 Se sim. Qual?

(   )Pessoa negra (    ) Pessoa indígena

 **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

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

 (  ) Não

 (  ) Sim

Caso tenha respondido "sim":

 Nome do coletivo:

 Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo? Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

**PARA PESSOA JURÍDICA:**

Razão Social Nome fantasia CNPJ Endereço da sede:

 Cidade:

 Estado:

 Número de representantes legais Nome do representante legal

CPF do representante lega

l E-mail do representante legal

Telefone do representante legal

Gênero do representante legal

 (  ) Mulher

(  ) Homem cisgênero

(  ) Mulher Transgênero

 (  ) Homem Transgênero

(  ) Não Binária/Binárie

(  ) Não informar

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

 (  ) Branca

 (  ) Preta

(  ) Parda

(   ) Amarela

(  ) Indígena

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

(    ) Sim (    ) Não

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

 (  ) Auditiva (  ) Física (  ) Intelectual (  ) Múltipla (  ) Visual

 Escolaridade do representante legal

 (  ) 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

 **2. DADOS DO PROJETO**

Nome do Projeto:

 Escolha a categoria a que vai concorrer:

 Quais atividades e/ou produtos estão previstos no seu projeto?

Por favor, quantifique.

Bolsa de estudos

Bolsa para desenvolvimento de processos criativos

Campanha de comunicação

 Capacitação

 Catálogo

 Cine-clube

Concerto

Cortejo

 Curso livre

 Curso regular

 Desfile

 Documentário

 Ebook

 Encontro

Espetáculo

 Evento cultural

Evento institucional

 Exibição Exposição

 Feira

Festival

 Filme

Fomento

 Fotografia

 Intercâmbio

Jogo

 Live

Livro

Mostra

 Música

Espetáculo Musical

Obra

Oficina

 Palestra

Performance

 Pesquisa

 Podcast

 Premiação

 Produção audiovisual

Produção de arte digital

Produção de publicações

Produção musical

 Produção radiofônica

Produtos artesanais

Programa de rádio

 Projeto

 Publicação

Relatório de pesquisa

Residência

Restauro

Roda de samba

 Roteiro cinematográfico

 Seminário

 Site

 Single

Texto teatral

Tombamento, Registro

Vídeo

Visita espontânea

Visita programada

 Visita programada

Vivência

**Quais são as principais áreas de atuação do projeto?**

(Marque entre 1 e 3 principais áreas da cultura que seu projeto alcança:)

(  ) Arte de rua

 (  ) Arte digital

 (  ) Arte e Cultura Digital

 (  ) Artes visuais

 (  ) Artesanato

 (  ) Audiovisual

(  ) Cenografia

(  ) Cinema

 (  ) Circo

 (  ) Comunicação

 (  ) Cultura Afro-brasileira

 (  ) Cultura Alimentar

 (  ) Cultura Cigana

 (  ) Cultura DEF

 (  ) Cultura Digital

 (  ) Cultura Estrangeira (imigrantes)

 (  ) Cultura Indígena

(  ) Cultura LGBTQIAP+

 (  ) Cultura Negra

(  ) Cultura Popular

(  ) Cultura Quilombola

 (  ) Cultura Tradicional

 (  ) Dança

(  ) Design

(  ) Direito Autoral

(  ) Economia Criativa

 (  ) Figurino

 (  ) Filosofia

(  ) Fotografia

(  ) Gastronomia

   ) Gestão Cultural

(  ) História

(  ) Humor e Comédia

(  ) Jogos Eletrônicos

(  ) Jornalismo

 (  ) Leitura

 (  ) Literatura

(  ) Livro

(  ) Meio ambiente

 (  ) Memória

 (  ) Moda

(  ) Museu

 (  ) Música

 (  ) Patrimônio Imaterial

 (  ) Patrimônio Material

 (  ) Performance

 (  ) Pesquisa

 (  ) Povos Tradicionais de Matriz Africana

 (  ) Produção Cultural

 (  ) Rádio

 (  ) Sonorização e iluminação

 (  ) Teatro

(  ) Televisão

**Descrição do projeto**

(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)

 **Objetivos 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 numerados.)

 **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

 (  ) Gays, lésbicas, bissexuais, travestis, transgêneros e transexuais

 (  ) Povos e comunidades tradicionais

 (  ) Negros e/ou negras

(  ) Ciganos

(  ) Indígenas

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

 (  ) Outros

**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)

 **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 onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela 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 | Pessoa Negra? | Pessoa com deficiência? |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **Cronograma de Execução**

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividade Geral | Etapa | Descrição | Inicio | Término |

**Estratégia de divulgação**

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

**Contrapartida**

 Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

 **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 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.)

**PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

 Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. Deve haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc) utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição do Ítem | Justificativa | Unidade de Medida | Valor Unitário | Qnt |  Valor Total | Ref. de Preço |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

 Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

 ● RG e CPF do proponente

 ● Currículo do proponente

● Mini currículo dos integrantes do projeto

 ● E demais documentos previstos no edital.