**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. DADOS DO PROPONENTE**

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

(    ) Pessoa Física

(    ) Pessoa Jurídica

**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

(  ) Unidades habitacionais

(  ) Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

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

(  ) Áreas atingidas por barragem

(  ) Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

**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 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

**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

**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 legal

E-mail do representante legal

Telefone do representante legal

**Gênero do representante legal**

(  ) Mulher cisgênero

(  ) Homem cisgênero

(  ) Mulher Transgênero

(  ) Homem Transgênero

(  ) Não BináriaBinárie

(  ) 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:**

**( ) Inciso I** | LPG - Apoio a produção de obra audiovisual de curta-metragem **CATEGORIA A**

**( ) Inciso I** | LPG - Apoio a produção de obra audiovisual de curta-metragem ou  videoclipe  **CATEGORIA B**

**( ) Inciso III** | Ação de Formação Audiovisual

**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; (\_\_\_\_) Reforma; (\_\_\_\_) Relatório de pesquisa; (\_\_\_\_) Residência; (\_\_\_\_); Restauro; (\_\_\_\_) Roda de samba; (\_\_\_\_) Roteiro cinematográfico; (\_\_\_\_) Seminário; (\_\_\_\_) Site; (\_\_\_\_) Single; (\_\_\_\_) Texto teatral; (\_\_\_\_) Tombamento; (\_\_\_\_) Registro; (\_\_\_\_) Vídeo; (\_\_\_\_) Visita espontânea; (\_\_\_\_) Visita mediada 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.)*

**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, conforme Instrução Normativa nº xxxx.)*

**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 indígena?** | **Pessoa com deficiência?** | | *Ex.: João Silva* | *Cineasta* | *123456789101* | *Sim/Não* | *Sim/Não* | *Sim/Não* | |

**Cronograma de Execução**

**Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade Geral** | **Etapa** | **Descrição** | **Início** | **Fim** |
| *Ex: Comunicação* | *Pré-produção* | *Divulgação do projeto nos veículos de imprensa* | *11/10/2023* | *11/11/2023* |

**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.)*

**3. 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 item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Referência de preço** |
| *Ex.: Fotógrafo* | *Profissional necessário para registro da oficina* | *Serviço* | *R$1.100,00* | *1* | *R$1.100,00* | *Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço* |

**4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto