**EDITAL Nº 06/2023 - EDITAL PAULO GUSTAVO SENADOR POMPEU-CEARÁ**

**SELEÇÃO DE PROJETO ÁUDIOVISUAL - ART. 6º: INCISOS I, II E III**

**ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. DADOS DO PROPONENTE OU REPRESENTANTE DE UM COLETIVO SEM (CNPJ)**

|  |
| --- |
| 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  |  |
| Endereço da sede: |  |
| Cidade: |  |
| PARA PESSOA JURÍDICA |
| Razão Social: |  |
| Nome fantasia: |  |
| CNPJ: |  |
| Estado: |  |
| Número de representantes legais: |  |
| Nome do representante legal: |  |
| CPF do representante legal: |  |
| E-mail do representante legal: |  |
| Telefone do representante legal: |  |

**1.1. DADOS COMPLEMENTARES**

**Gênero do Proponente ou Representante Legal**

( ) Mulher cisgênero

( ) Homem cisgênero

( ) Mulher Transgênero

( ) Homem Transgênero

( ) Pessoa Não Binária

( ) Não informar

**Raça, cor ou etnia:**

( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela

**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

|  |
| --- |
| 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 |

|  |
| --- |
| Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| **Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?**( ) Auditiva ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Múltipla ( ) Visual |

|  |
| --- |
| 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: |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# 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 para desenvolvimento de processos criativos

# ( ) Campanha de comunicação

# ( ) Bolsa de estudos ( ) 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

# ( ) Outro(a)s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Quais são as principais áreas de atuação do projeto?

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

( ) Curta Ficção

( ) Curta Animação

( ) Curta Documentário

( ) Videoclipes

( ) Filme Celular
( ) Desenvolvimento de Roteiro
( ) Capacitação, Formação Apoio a Sala de Cinema
( ) Apoio a Cine Clube

( ) Festival e Mostras on-line Artesanato

( ) Culturas Populares
( ) Teatro
( ) Dança
( ) Culturas Populares
( ) Música
( ) LGBTQIA+
( ) Literatura
( ) Quilombolas
( ) Capoeira
( ) Grupo Junino
( ) Paixão de Cristo
( ) Artes Plásticas
( ) Artes Visuais
( ) Fotografia
( ) Circo
( ) Humor
( ) Performance
( ) Manutenção de espaços
( ) Bloco carnavalesco
( ) Fanfarra
( ) Outro(a)s

|  |
| --- |
| 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 ( ) Outro (a)s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# 2.2 DA ACESSIBILIDADE DO PROJETO

|  |
| --- |
| 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 05 do Minc, de 10 de agosto de 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; Outro(a)s  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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.  |
| **Previsão do período de execução do projeto** | Data de início:Data final: |

**2.3. COMPOSIÇÃO DA EQUIPE DE TRABALHO**Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO PROFISSIONAL / EMPRESA** | **CPF /CNPJ** | **FUNÇÃO NO PROJETO** | **PESSOA NEGRA** | **PESSOA ÍNDIGENA** | **PESSOA COM DEFICIÊNCIA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2.4. Cronograma de Execução do Projeto**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE GERAL** | **ETAPA** | **DESCRIÇÃO** | **INÍCIO** | **FIM** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO PROJETO**

|  |
| --- |
| Estratégia de divulgaçãoApresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex: impulsionamento em redes sociais. |
| ContrapartidaNeste 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.) |

# 2.5. 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** | **JUSTIFICATIVA** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **VALOR UNITÁRIO** | **QUANTIDADE** | **VALOR TOTAL** | **REFERÊNCIA DE PREÇOS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# LEMBRAR DE ANEXAR TODOS OS DOCUMENTOSCOMPROBATÓRIOS DA ETAPA DE ANÁLISE DE MÉRITO ENOTAS DE ORÇAMENTOS RECEBIDOS

# DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos: RG e CPF do proponente;

Currículo do proponente;

Portfólio do proponente;

Links que mostrem trabalho realizado pelo Proponente;
Mini currículo dos principais integrantes do projeto (Diretor, Produtor, Roteirista, Coordenador).