**ANEXO IX**

**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 rural

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

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

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

[   ] Não pertenço a comunidade tradicional [   ] Indígenas

[   ] Comunidades Rurais [   ] Povos Ciganos [   ] Quilombolas

[   ] Povos de Terreiro [   ] 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

**Você é beneficiário de algum programa social?**

[   ] Não [  ] Bolsa família [  ] Benefício de Prestação Continuada [   ] Garantia-Safra

[  ] Programa de Erradicação do Trabalho Infantil [  ] Garantia-Safra [   ] Seguro-Defeso [   ] Outro

**Vai concorrer às cotas?**

[   ] Sim               [    ] Não

**Se sim. Qual?**

[   ] Pessoa negra

**Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?**

[   ] Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. [   ] Curador(a), Programador(a) e afins.

[   ] Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. [   ] Produtor(a)

[   ] Curador(a), Programador(a) e afins. [   ] Técnico(a) [   ] Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.

[   ] Gestor(a) [   ] Outro(a)s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Você foi proponente/participante do FESTIVAL PRAXEDES DE CULTURA DE ARARIPE?**

[   ] Não [   ] Sim

**Caso tenha respondido “sim”, quantas edições? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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:

1.

2.

3.

4.

5.

....

**PARA PESSOA JURÍDICA:**

**Razão Social:**

Nome fantasia:

CNPJ:

Endereço da sede:

Cidade: Estado:

**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 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:**

**( ) CURTAMETRAGEM**

**( ) POD CAST**

**( ) VÍDEOCLIPES MUSICAL**

**( ) GAMES ELETRÔNICOS**

**( ) DOCUMENTÁRIO**

**( ) ANIMAÇÃO**

**( ) KITS PARA PROJEÇÃO - ASSOCIAÇÕES**

**( ) OFICINAS DE FORMAÇÃO EM AUDIOVISUAL**

**Descrição do projeto:**

**Objetivos do projeto:**

**Metas:**

**Perfil do público a ser atingido pelo projeto**

**Medidas de acessibilidade empregadas no projeto**

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência)

**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; [   ] iluminação adequada;

[  ] vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;  [   ] assentos para pessoas obesas;

[ ] Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Acessibilidade comunicacional:**

[  ] a Língua Brasileira de Sinais - Libras;  [   ] o sistema Braille;  [   ] a audiodescrição;  [ ] as legendas;

[   ] 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;

[  ] formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural;

[ ] contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade 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 básica**

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 ÍNDIGENA? | PcD? | MULHER? | PESSOA LGBTQIA+? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Cronograma de Execução**

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATIV. 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.)

**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 utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos etc.).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIÇÃO DO ITEM | JUSTIFICATIVA | UNID. MEDIDA | VALOR UNIT. | QTDE. | VALOR TOTAL | REFERÊNCIA DE PREÇO |
| Ex.: Fotógrafo | Profissional necessário para registro da oficina | Serv. | 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 [item 7.2 do Edital]:

1. Currículo do proponente;
2. Documentos pessoais do proponente CPF e RG (se Pessoa Física) ou CNPJ e documentos pessoais do representante legal (se pessoa jurídica);
3. Ficha técnica dos integrantes do projeto;
4. O proponente poderá ainda anexar outros documentos que julgar necessário para auxiliar na avaliação do mérito cultural do projeto;
5. Portfólio do proponente/grupo.