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

|  |
| --- |
| **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 011/2024 – SETCULT CAUCAIA****EDITAL PARA A SELEÇÃO DE ESPAÇOS, AMBIENTES E** INICIATIVAS ARTÍSTICO-CULTURAIS **PARA RECEBER SUBSÍDIO PARA MANUTENÇÃO, COM RECURSOS DA POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA – PNAB (LEI Nº 14.399/2022).** |
| **Nº de inscrição no mapa cultural:** |
| **DADOS DO REPRESENTANTE DO ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL** |
| O proponente é pessoa física ou pessoa jurídica? | **(  ) Pessoa Jurídica (    ) Pessoa física** |
| **PARA PESSOA JURÍDICA** |
| **Razão Social:** |
| **Nome Fantasia:** |
| **CNPJ:** |
| **Endereço da Sede:** |
| **Bairro:** | **Cidade e Estado:** |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** |
| **Número de representantes legais:** |
| **Nome do Representante Legal:** |
| **CPF do representante legal:**  |
| **E-mail do representante legal:** |
| **Telefone do representante legal:** |
| **Telefone(s) para contato:** |
| **E-mail principal:** |
| **GÊNERO DO REPRESENTANTE LEGAL:** |
| (  ) Mulher cisgênero(  ) Homem cisgênero | (  ) Mulher Transgênero(  ) Homem Transgênero | (  ) Não Binária(  ) 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( ) Outra |
| **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  ( ) Pós-Graduação Incompleto |
| **Vai concorrer às cotas?** (   ) Sim     (    ) Não |
| **Se sim. Qual?** | (   ) Pessoa negra | (   ) Pessoa indígena | ( ) Pessoa com deficiência |
|  |
| **PARA PESSOA FÍSICA** |
| **Nome Completo:** |
| **Nome artístico (se houver):** |
| **Nome social (se houver):** |
| **CPF n**° |
| **CNPJ (Se a inscrição for realizada em nome do MEI):**  |
| **RG:** | **Data de Emissão do RG:** |
| **Órgão Emissor:** | **Data de nascimento:**  |
| **E-mail:**  |
| **Endereço completo:** **Rua / Av.** |
| **Bairro:**  | **Cidade:** |
| **CEP:** | **Estado:** |
| **GÊNERO:** |
| (  ) Mulher cisgênero(  ) Homem cisgênero | (  ) Mulher Transgênero(  ) Homem Transgênero | (  ) Não binária(  ) Não informar |
| **RAÇA/COR/ETNIA**  |
| (  ) Branca | (  ) Preta | (  ) Parda | (   ) Amarela | (  ) Indígena |
| **É pessoa com deficiência - PCD?** (   ) Sim (    ) Não |
| **Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?** | (  ) Auditiva(  ) Física(  ) Intelectual | (  ) Múltipla(  ) Visual( ) Outra |
| **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  ( ) Pós-Graduação Incompleto  |
| **Vai concorrer às cotas?** (   ) Sim    (    ) Não |
| **Se sim. Qual?** | (   ) Pessoa negra(  ) Pessoa indígena( ) Pessoa com deficiência |
| **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:** |
| **Nome completo:** | **CPF n°** |
| **Nome completo:** | **CPF n°** |
| **Nome completo:** | **CPF n°** |
| **Nome completo:** | **CPF n°** |
| **Nome completo:** | **CPF n°** |
| **Nome completo:** | **CPF n°** |
| **Nome completo:** | **CPF n°** |
| **2. ATUAÇÃO DO ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL** |
| **Quais são as principais áreas abarcadas pelo espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural?***(Marque entre 1 e 3 áreas principais da cultura nas quais o espaço ou iniciativa atue:)* |
| ( ) 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( ) Outras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DESCRIÇÃO DO ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL***(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre ações e projetos desenvolvidos pelo espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural. Algumas perguntas orientadoras:* *Quais ações culturais realizadas? Por que a atuação do espaço, ambiente ou iniciativa é importante para a sociedade? Como a ideia do espaço ou iniciativa surgiu? Conte sobre o contexto de atuação.)* |
| **OBJETIVOS***(Neste campo, você deve propor objetivos para a utilização do valor a ser destinado para apoio a espaços culturais, ou seja, deve informar como pretende utilizar o subsídio objeto do presente edital. É importante que você seja breve e proponha entre três e cinco objetivos que podem estar relacionados à atividade fim, como realização de ações e projetos, ou à atividade meio, como pagamento contas ou de insumos para a realização de ações etc.)*  |
| **METAS***(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 03 oficinas de arte para crianças e adolescentes durante o período de férias escolares; pagamento de 06 aluguéis e 06 contas de energia elétrica)* |
| **PERFIL DO PÚBLICO QUE FREQUENTA O ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL***(Preencha aqui informações sobre as pessoas que são beneficiadas ou participam dos projetos realizados. Perguntas orientadoras: Qual o perfil do público que frequenta o espaço, ambiente ou usufrui das iniciativas artístico-culturais? 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 espaço se direciona?)* |
| **O ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL É VOLTADO 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 |
| **MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO ESPAÇO CULTURAL***Marque quais recursos de acessibilidade são empregados no espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural* |
| **ACESSIBILIDADE ARQUITETÔNICA** | **ACESSIBILIDADE COMUNICACIONAL** | **ACESSIBILIDADE ATITUDINAL** |
| (  ) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (  ) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (  ) 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.  |

**EQUIPE**

INFORME QUAIS SÃO OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL, CONFORME QUADRO A SEGUIR:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Pessoa negra?** | **Pessoa indígena?** | **Pessoa com deficiência?** |
|  |  |  | ( ) Sim( ) Não | ( ) Sim( ) Não | ( ) Sim( ) Não |
|  |  |  | ( ) Sim( ) Não | ( ) Sim( ) Não | ( ) Sim( ) Não |
|  |  |  | ( ) Sim( ) Não | ( ) Sim( ) Não | ( ) Sim( ) Não |

**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

DESCREVA OS PASSOS A SEREM SEGUIDOS PARA EXECUÇÃO DO PROJETO DE MANUTENÇÃO.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade Geral** | **Etapa** | **Descrição** | **Início** | **Fim** |
|  |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
|  |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
|  |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
|  |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
|  |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
|  |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

**ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO**

APRESENTE OS MEIOS QUE SÃO UTILIZADOS PARA DIVULGAR OS PROJETOS REALIZADOS NO ESPAÇO CULTURAL. EX.: IMPULSIONAMENTO EM REDES SOCIAIS.

|  |
| --- |
|  |

**O ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL 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. *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.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta** | **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Referência de preço** |
|  |  |  |  | R$ -  |  | R$ -  |  |
|  |  |  |  | R$ -  |  | R$ -  |  |
|  |  |  |  | R$ -  |  | R$ -  |  |
|  |  |  |  | R$ -  |  | R$ -  |  |
|  |  |  |  | R$ -  |  | R$ -  |  |
|  |  |  |  | R$ -  |  | R$ -  |  |
|  |  |  |  | R$ -  |  | R$ -  |  |
| **VALOR TOTAL DO PROJETO** | **R$ -**  |  |

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

* Portfólio do espaço cultural (documento contendo fotos, vídeos, reportagens, premiações que comprovem no mínimo 2 (dois) anos de atuação);
* Comprovante de residência, por meio da apresentação de contas relativas à residência ou de declaração assinada pelo agente cultural e pelo titular do endereço domiciliado.
* Autodeclaração étnico-racial ou de pessoa com deficiência, se for concorrer às cotas;
* Declaração de representação, se for um coletivo sem CNPJ;
* Outros documentos que o agente cultural julgar necessário para auxiliar na avaliação do mérito cultural do projeto.