**15º EDITAL CEARÁ DE CINEMA E AUDIOVISUAL**

**ANEXO 16 – CARTA DE ANUÊNCIA DA EQUIPE BÁSICA**

1. **Orientação sobre o preenchimento:**

**I -** O (a/e) agente cultural deve apresentar as seguintes informações dos profissionais envolvidos na equipe básica do projeto. A identificação da raça/etnia, do gênero, da sexualidade e do tipo de deficiência / CID é fundamental para atribuição da pontuação extra no **Critério II - Diversidade da Equipe Básica**.

**II** - Caso o (a/e) agente cultural não apresente os dados necessários não receberá pontuação extra.

**III -** Será considerado equipe majoritária, a partir de 03 (três) membros no mesmo segmento (raça/etnia, gênero, sexualidade e tipo de deficiência).

**IV –** Para a Equipe Básica das categorias *Produção e finalização de longa-metragem - Produção e Direção estreante; Produção e finalização de curta-metragem – Ficção; Produção e finalização de curta-metragem – Documentário; Produção e finalização de curta-metragem – Animação*; é obrigatório indicar pelo menos **um(a/e) DIRETOR(A/E), um(a/e) PRODUTOR(A/E) e um(a/e) ROTEIRISTA(E)**.

**V -** Para a Equipe Básica da categoria *Finalização de longas-metragens e séries*; é obrigatório indicar pelo menos **um(a/e) DIRETOR(A/E), um(a/e) MONTADOR(A/E) e um(a/e) EDITOR(A/E) DE SOM**.

VI - Para a Equipe Básica das categorias *Roteiro de longa-metragem ou série - Projetos iniciantes; e Roteiro de longa-metragem ou série - Projetos em desenvolvimento*; é obrigatório indicar pelo menos **um(a/e) ROTEIRISTA(E), um(a/e) PRODUTOR(A/E) e um(a/e) CONSULTOR(A/E).**

VII - Para a Equipe Básica da categoria *Apoio a plataformas de streaming para licenciamentos de curtas-metragens, longas-metragens e séries*; é obrigatório indicar pelo menos **um(a/e) DIRETOR(A/E) OU GERENTE DA PLATAFORMA e um(a/e) PROGRAMADOR(A/E) OU CURADOR(A/E) DA PLATAFORMA**.

VIII - Para a Equipe Básica da categoria *Manutenção de cineclubes; e Criação de cineclubes.*; é obrigatório indicar pelo menos três membros da **COORDENAÇÃO TÉCNICA.**

**IX - O DOCUMENTO DEVERÁ SER ASSINADO MANUALMENTE (DE PUNHO) E POSTERIORMENTE DIGITALIZADO OU ASSINADO MEDIANTE CERTIFICADO DIGITAL (ASSINATURAS RECORTADAS E COLADAS NÃO SERÃO ADMITIDAS). PARA AS ASSINATURAS MEDIANTE CERTIFICAÇÃO DIGITAL INDICA-SE, PREFERENCIALMENTE, QUE SEJAM EMITIDAS VIA GOV.BR OU CERTIFICADOS DIGITAIS CUJO EMISSOR SEJA ICP-BRASIL.**

**2 - Campos essenciais a serem preenchidos para constar na Carta de Anuência:**

| **Nome do projeto** |  |
| --- | --- |

***Nós, integrantes da equipe básica nesta Carta de Anuência apresentada, CONCORDAMOS em participar do referido projeto e DECLARAMOS conhecer e aceitar todos os termos do edital.***

***DECLARAMOS, ainda, que as informações contidas neste documento são verídicas e estamos CIENTES que qualquer informação falsa constitui crime de falsidade ideológica conforme previsto no artigo 299 do Código Penal brasileiro***.

**MEMBRO 1**

| **Nome Completo**  |  |
| --- | --- |
| **Nome Social (se houver)** |  |
| **Nome Artístico** |  |
| **Raça / Etnia** | Branca |
| **Gênero** | Mulher Cis |
| **Sexualidade** | Heterossexual |
| **Tipo de deficiência** | Visual |
| **Função/cargo no projeto** |  |
| **Mini Bio**(Em até 200 caracteres) |  |
| **Assinatura**(assinada de próprio punho ou assinada eletronicamente, via gov.br) |  |

**MEMBRO 2**

| **Nome Completo**  |  |
| --- | --- |
| **Nome Social (se houver)** |  |
| **Nome Artístico** |  |
| **Raça / Etnia** | Branca |
| **Gênero** | Mulher Cis |
| **Sexualidade** | Heterossexual |
| **Tipo de deficiência** | Visual |
| **Função/cargo no projeto** |  |
| **Mini Bio**(Em até 200 caracteres) |  |
| **Assinatura**(assinada de próprio punho ou assinada eletronicamente, via gov.br) |  |

**MEMBRO 3**

| **Nome Completo**  |  |
| --- | --- |
| **Nome Social (se houver)** |  |
| **Nome Artístico** |  |
| **Raça / Etnia** | Branca |
| **Gênero** | Mulher Cis |
| **Sexualidade** | Heterossexual |
| **Tipo de deficiência** | Visual |
| **Função/cargo no projeto** |  |
| **Mini Bio**(Em até 200 caracteres) |  |
| **Assinatura**(assinada de próprio punho ou assinada eletronicamente, via gov.br) |  |

*Local-UF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.*

*...........................................................................................*

*(Nome do Agente Cultural )*