



ANEXO III

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

(Deverá ser preenchido através do formulário eletrônico disponibilizado no endereço:

<https://forms.gle/GoMVZU2J8uWNbDN47>).

1. DADOS DO PROPONENTE

1.1 - NOME DO PROJETO	
1.2 - NOME DO PROPONENTE	
1.3 - Selecione a categoria do edital que deseja concorrer, conforme anexo I (Marque apenas uma opção)	
<input type="checkbox"/>	Produção de obra audiovisual de curta-metragem (Art. 6º inciso I)
<input type="checkbox"/>	Produção de videoclipe (Art. 6º inciso I)
<input type="checkbox"/>	Cinema Itinerante (Art. 6º inciso II)
<input type="checkbox"/>	Cinema de Rua (Art. 6º inciso II)
<input type="checkbox"/>	Capacitação e formação (Art. 6º inciso III)
1.4 – Informe a qualificação do proponente	
<input type="checkbox"/>	PESSOA FÍSICA
<input type="checkbox"/>	COLETIVO SEM CNPJ REPRESENTADO POR PESSOA FÍSICA
<input type="checkbox"/>	PESSOA JURÍDICA SEM FINS LUCRATIVOS (entidades, associações, etc.)
<input type="checkbox"/>	PESSOA JURÍDICA COM FINS LUCRATIVOS (MEI, Individual, Ltda, etc.)



2. DADOS DO PROPONENTE

2.1 - PARA PESSOA FÍSICA	
Nome Completo:	
Nome artístico/social (se houver):	
CPF:	RG:
Data de nascimento:	
E-mail:	Telefone:
Endereço completo:	
2.2 GÊNERO	
<input type="checkbox"/> Mulher cisgênero <input type="checkbox"/> Homem cisgênero <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero <input type="checkbox"/> Homem Transgênero <input type="checkbox"/> Pessoa Não Binária <input type="checkbox"/> Não informar	
2.3 RAÇA, COR OU ETNIA:	
<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela	



2.4 VOCÊ É UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD?

() SIM () NÃO

2.5 CASO TENHA MARCADO "SIM", QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA?

- () Auditiva
- () Física
- () Intelectual
- () Múltipla
- () Visual

2.6 QUAL A SUA PRINCIPAL FUNÇÃO/PROFISSÃO NO CAMPO ARTÍSTICO E CULTURAL?

- () Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.
- () Instrutor(a), oficinairo(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

2.7 - PARA COLETIVOS SEM CNPJ

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:



Anexar DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE GRUPO OU COLETIVO (ANEXO IV)

2.8 – VAI CONCORRER A COTAS?

() SIM () NÃO

2.9 – Se sim, indique qual assinalando APENAS UMA OPÇÃO

() Pessoa Negra () Pessoa Indígena

Anexar DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL (ANEXO V)

2.10 - PARA PESSOA JURÍDICA

Razão Social:

Nome fantasia:

CNPJ:

Telefone:

Email:

Endereço da sede:

CEP:

Cidade/Estado:

Nome do representante legal:

CPF do representante legal:

2.11 GÊNERO DO REPRESENTANTE LEGAL

() Mulher cisgênero



- () Homem cisgênero
- () Mulher Transgênero
- () Homem Transgênero
- () Pessoa Não Binária
- () Não informar

2.12 RAÇA, COR OU ETNIA DO REPRESENTANTE LEGAL:

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

2.13 REPRESENTANTE LEGAL É PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD?

- () SIM () NÃO

2.14 CASO TENHA MARCADO "SIM", QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA?

- () Auditiva
- () Física
- () Intelectual
- () Múltipla
- () Visual

2.15 AS PESSOAS JURÍDICAS PODEM CONCORRER ÀS COTAS, DESDE QUE PREENCHAM ALGUM DOS REQUISITOS ABAIXO, PREVISTOS NO EDITAL.

Marque a opção que identifica o grupo, caso queiram concorrer às cotas.



- () pessoa jurídica que possui quadro societário majoritariamente composto por pessoas negras (pretas e pardas) ou indígenas;
- () pessoa jurídica que possui pessoas negras (pretas e pardas) ou indígenas em posições de liderança no projeto cultural;
- () pessoa jurídica que possui equipe do projeto cultural majoritariamente composta por pessoas negras (pretas e pardas) ou indígenas;
- () outras formas de composição que garantam o protagonismo de pessoas negras (pretas e pardas) e indígenas na pessoa jurídica ou no grupo e coletivo sem personalidade jurídica.

2.16 DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

Inserir declaração ou outro documento comprobatório da função desempenhada pelos membros que compõe a pessoa jurídica, juntamente com a autodeclaração étnico-racial (Anexo V), a fim de comprovar o requisito assinalado na questão anterior para concorrer às cotas.

3. DADOS DO PROJETO

3.1 – 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.

3.2 – 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.

3.3 - Perfil do público a ser atingido pelo projeto

Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto.

3.4 – Locais onde o projeto será executado

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada.

4. Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

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

4.1 – Acessibilidade arquitetônica:

	Rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;		Vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;
	Piso tátil;		Assentos para pessoas obesas;
	Rampas;		Iluminação adequada;
	Elevadores adequados para pessoas com deficiência;		Corrimãos e guarda-corpos;



Banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;	Outra _____
--	-------------

4.2 – Acessibilidade Comunicacional:

Língua Brasileira de Sinais – Libras	Legendas
Sistema Braille	Linguagem simples
Audiodescrição	Sistema de sinalização ou comunicação tátil
Textos adaptados para leitores de tela	Outra:

4.3 – 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
Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas, cite:

5. Previsão do período de execução do projeto

Data de início:	Data final:
-----------------	-------------



6. EQUIPE DO PROJETO

Acrescentar mais linhas se necessário.

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF CNPJ	Pessoa negra? Sim/Não	Pessoa indígena? Sim/Não	Pessoa com deficiência? Sim/Não

7. Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto.

8. Contrapartida

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

9. Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

Informe se o projeto prevê apoio 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.

10. 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.

11. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. Acrescentar mais linhas se necessário.

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total

VALOR TOTAL DO PROJETO	
-------------------------------	--

Exemplo de preenchimento da planilha:

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total
Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00

12. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

- RG e CPF do proponente, se pessoa física.
- Webfólio que apresente informações precisas sobre a atuação profissional na área do audiovisual.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

