



**ANEXO III**

**EDITAL DE FOMENTO DE MAIS ÁREAS DA CULTURA**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

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

<https://forms.gle/hpnbkcczlo7mndxn8>

**1. DADOS DO PROPONENTE**

<b>1.1 - NOME DO PROJETO</b>
<b>1.2 - NOME DO PROPONENTE</b>

<b>1.3 – Informe a qualificação do proponente</b>	
<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.)

<b>2.1 - PARA PESSOA FÍSICA</b>	
Nome Completo:	
Nome artístico/social (se houver):	
CPF:	RG:



Data de nascimento:	
E-mail:	Telefone:
Endereço completo:	
<b>2.2 GÊNERO</b>	
<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	
<b>2.3 RAÇA, COR OU ETNIA:</b>	
<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela	
<b>2.4 VOCÊ É UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD?</b>	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
<b>2.5 CASO TENHA MARCADO "SIM", QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA?</b>	
<input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> 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 Quais atividades e/ou produtos estão previstos no seu projeto?

*Podem ser marcadas mais de uma opção.*

- ( ) Capacitação
- ( ) Concerto
- ( ) Documentário
- ( ) Espetáculo de dança



- ( ) Evento cultural
- ( ) Exposição
- ( ) Feira
- ( ) Festival
- ( ) Mostra
- ( ) Espetáculo Musical
- ( ) Oficina
- ( ) Teatro
- ( ) Outro: \_\_\_\_\_.

### 3.4 Quais são as principais áreas de atuação do projeto?

- ( ) Arte de rua
- ( ) Artes visuais
- ( ) Circo
- ( ) Cultura Afro-brasileira
- ( ) Cultura Estrangeira (imigrantes)
- ( ) Cultura Indígena
- ( ) Cultura LGBTQIAP+
- ( ) Cultura Negra
- ( ) Cultura Quilombola
- ( ) Cultura Tradicional
- ( ) Dança
- ( ) Humor e Comédia
- ( ) Meio ambiente
- ( ) Memória
- ( ) Música
- ( ) Patrimônio Imaterial
- ( ) Povos Tradicionais de Matriz Africana
- ( ) Produção Cultural
- ( ) Teatro
- ( ) Outra: \_\_\_\_\_.

### 3.5 - Perfil do público a ser atingido pelo projeto



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

### **3.6 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

### **3.7 – 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

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

Acrescentar mais linhas se necessário.

## 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**

**R\$**

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.