**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023 – ASCURRA LPG**

**AUDIOVISUAL**

**ANEXO II - A**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO / Pessoa Física**

**1. DADOS DO PROPONENTE**

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

(  ) Unidades habitacionais

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

(  ) Não pertenço a comunidade tradicional

(  ) Comunidades Rurais

(  ) Indígenas

(  ) Povos Ciganos

(  ) Povos de Terreiro

(  ) Quilombolas

(  ) Outra comunidade tradicional : Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gênero:**

(  ) Mulher cisgênero

(  ) Homem cisgênero

(  ) Mulher Transgênero

(  ) Homem Transgênero

(  ) Pessoa Não Binária

(  ) Não desejo informar

**Etnia:**

(  ) Preta

(  ) Parda

(  ) Indígena

(  ) Amarela

(  ) Branca

**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 Completa

**Qual a média da sua renda mensal individual nos últimos 3 meses? (aproximada)**

(  ) Nenhuma renda.

(  ) Até 1 salário mínimo

(  ) De 1 a 3 salários mínimos

(  ) De 3 a 5 salários mínimos

(  ) De 5 a 8 salários mínimos

(  ) De 8 a 10 salários mínimos

(  ) Acima de 10 salários mínimos

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

(  ) Não

(  ) Bolsa família

(  ) Benefício de Prestação Continuada

(  ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil

(  ) Garantia-Safra

(  ) Seguro-Defeso

(  ) Outro. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vai concorrer às cotas?**

(    ) Não (   ) Sim, pessoa indígena (   ) Sim, pessoa negra

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

(   ) Artista, Artesã, Criadora

(   ) Instrutora, oficineira, educadora artístico-cultural

(   ) Curadora, Programadora

(   ) Produtora

(   ) Gestora

(   ) Técnica

(   ) Consultora, Pesquisadora

(   ) Outra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Você está representando um coletivo ou grupo?**

(  ) Não

(  ) Sim

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Possui CNPJ? (  ) Não (  ) Sim – número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantas pessoas fazem parte do coletivo:

Liste nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

1.

2.

3.

(Adicionar na lista até completar o número total de componentes)

**2. DADOS DO PROJETO**

**Nome do Projeto:**

**Selecione a categoria a que concorrerá:**

( ) Obra audiovisual de curta-metragem

( ) Videoclipe

( ) Apoio a Sala de Cinema

( ) Ação de Formação Audiovisual

( ) Apoio a Cineclubes

**Descrição do projeto**

(Informações gerais sobre o projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Por que ele é importante para o Município? Conte sobre o contexto de realização.)

**Objetivos do projeto**

(Objetivos para o seu projeto, ou seja, o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve.)

**Metas**

(Detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Exemplos: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; etc).

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

(Quais as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Crianças, jovens, adultos, idosas, pessoas com deficiência? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?)

**Medidas de acessibilidade empregadas no projeto**

(Que 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;

(  ) corrimãos e guarda-corpos;

(  ) banheiros femininos e masculinos adaptados;

(  ) vagas de estacionamento sinalizados;

(  ) assentos para pessoas obesas;

(  ) iluminação adequada;

( ) Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Acessibilidade comunicacional:**

(  ) Língua Brasileira de Sinais - Libras;

(  ) Sistema Braille;

(  ) Sistema de sinalização ou comunicação tátil;

(  ) Audiodescrição;

(  ) Legendas;

(  ) Linguagem simples;

(  ) Textos adaptados para leitores de tela;

(  ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Acessibilidade atitudinal:**

(  ) capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;

( ) contratação de profissionais com deficiência e profissionais de acessibilidade cultural;

(  ) formação e sensibilização de agentes culturais e público;

(  ) outra(s) medida(s) que vise(m) a eliminação de atitudes capacitistas.

Qual?

**Informe como as medidas assinaladas serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto:**

(Descreva de forma breve como será feita cada uma de suas opções acima)

**Local onde o projeto será executado**

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

**Previsão do período de execução do projeto**

Data de início:

Data final:

**Equipe**

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [Os dados do quadro a seguir são meramente exemplificativos]   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Pessoa negra?** | **Pessoa índigena?** | **Pessoa com deficiência?** | | João Pripra | produtor | 123456789101 | Não | Sim | Não | |

**Cronograma de Execução**

(Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto).

 [Os dados do quadro a seguir são meramente exemplificativos]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade** | **Etapa** | **Descrição** | **Início** | **Final** |
| Comunicação | 1. Pré-produção | Divulgação do projeto nas redes sociais | 11/10/23 | 11/11/23 |

**Estratégia de divulgação**

(Meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: rádio e redes sociais)

**Contrapartida**

(Descreva QUAL, QUANDO e ONDE a contrapartida será realizada).

**Projeto possui recursos financeiros de outras fontes?**

(O projeto prevê apoios financeiros de outras fontes? Cobrança de ingressos? Caso exista previsão, informe quais são eles e seus valores).

**O projeto prevê a venda de produtos?**

(Informe quais e a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total possível a ser arrecadado).

**3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

(Informe as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas).

[Os dados do quadro a seguir são meramente exemplificativos]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Unidade de medida** | **R$ Unitário** | **Quantidade** | **R$ Total** |
| Fotógrafo (meta 3) | Serviço | 1.100,00 | 1 | 1.100,00 |
| Tecido – linho cru (meta 2, figurinos) | metro | 71,90 | 10 | 719,00 |
| Alimentação (metas 1, 3 e 5) | verba | 2.000,00 | 1 | 2.000,00 |
| **TOTAL** | | | | **3.819,00** |

**4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

Juntar a esse formulário os documentos específicos relacionados na categoria de apoio em que o projeto será inscrito conforme Anexo I, quando houver.

**5. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES (OPCIONAIS)**

I - Mini currículo dos integrantes (equipe) do projeto (máximo 5 linhas cada)

II - Anexe aqueles documentos que julgar importantes para melhor compreensão da proposta.