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

**AUDIOVISUAL**

**ANEXO II – B**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO / Pessoa Jurídica**

**1. DADOS DO PROPONENTE**

Razão Social:

Nome fantasia:

CNPJ:

Endereço da sede:

Cidade:

Estado:

Nome do representante legal:

CPF do representante legal:

E-mail do representante legal:

Telefone do representante legal:

**Gênero do representante legal**

(  ) Mulher cisgênero

(  ) Homem cisgênero

(  ) Mulher Transgênero

(  ) Homem Transgênero

(  ) Não Binária

(  ) Não desejo informar

**Etnia do representante legal**

(  ) Preta

(  ) Parda

( ) Amarela

(  ) Indígena

(  ) Branca

**Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?**

(  ) Sim

(   ) Não

**Caso tenha marcado "sim", qual o tipo de deficiência?**

(  ) Auditiva

(  ) Física

(  ) Intelectual

(  ) Múltipla

(  ) Visual

**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 completa

**Qual a média da renda mensal do representante legal 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

**Representante legal 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? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CNPJ vai concorrer às cotas?**

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

**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 a cidade? 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 essas medidas de acessibilidade 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 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** | **Valor Unitário** | **Quantidade** | **Valor 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.