

**ANEXO II**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>Pessoa física ( )</b>		<b>Pessoa Jurídica ( )</b>		<b>Nome artístico (se houver):</b>	
<b>Nome completo:</b>					
<b>CPF:</b>		<b>RG:</b>		<b>email:</b>	
<b>Data de nascimento:</b>		<b>Telefone:</b>			
<b>Endereço completo:</b>					
<b>CEP:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>	
<b>Você reside em qual dessas áreas:</b>					
<input type="checkbox"/> Zona urbana central <input type="checkbox"/> Zona urbana periférica <input type="checkbox"/> Zona rural		<input type="checkbox"/> Área de vulnerabilidade social <input type="checkbox"/> Unidades habitacionais <input type="checkbox"/> Territórios indígenas		<input type="checkbox"/> Comunidades quilombolas <input type="checkbox"/> Áreas atingidas por barragem <input type="checkbox"/> Território de povos e comunidades tradicionais	
<b>Pertence a alguma comunidade tradicional?</b>					
<input type="checkbox"/> Indígenas <input type="checkbox"/> Povos Ciganos <input type="checkbox"/> Pescadores(as) Artesanais <input type="checkbox"/> Povos de Terreiro <input type="checkbox"/> Outra comunidade tradicional <input type="checkbox"/> Não pertencem a comunidade tradicional <input type="checkbox"/> Comunidades extrativistas <input type="checkbox"/> Comunidades ribeirinhas <input type="checkbox"/> Comunidades rurais <input type="checkbox"/> Quilombolas					
<b>Gênero:</b>					
<input type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Homem Trans <input type="checkbox"/> Mulher Trans <input type="checkbox"/> Pessoa não binária <input type="checkbox"/> Não informar					
<b>Raça, Cor ou Etnia:</b>					
<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena					
<b>Você é uma pessoa com deficiência (PcD)?</b>		<b>Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?</b>			
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Visual			
<b>Grau de escolaridade:</b>					
<input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo <input type="checkbox"/> Curso Técnico completo <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo <input type="checkbox"/> Pós Graduação completo					

**Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?**  
(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)

<input type="checkbox"/> Nenhuma renda. <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo	<input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos <input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos	<input type="checkbox"/> De 5 a 8 salários mínimos <input type="checkbox"/> De 8 a 10 salários mínimos <input type="checkbox"/> Acima de 10 salários mínimos
--	--	--

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

<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Bolsa família	<input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada <input type="checkbox"/> Programa de Erradicação do Trabalho Infantil	<input type="checkbox"/> Garantia-Safra <input type="checkbox"/> Seguro-Defeso <input type="checkbox"/> Outro
--	---	---

Vai concorrer por cotas:

Sim  Não

Se sim. Qual?

Pessoa negra  Pessoa indígena

**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 \_\_\_\_\_

**Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?**

- Não  
 Sim

**Caso tenha respondido "sim":**

Nome do coletivo: \_\_\_\_\_

Ano de Criação: \_\_\_\_\_

Quantas pessoas fazem parte do coletivo: \_\_\_\_\_

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo

**PARA PESSOA JURÍDICA**

**Razão Social:**

**Nome fantasia:**

**Endereço da sede:**

<b>CNPJ:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Estado:</b>
<b>Número de representantes legais:</b>		<b>Telefone:</b>
<b>Nome do representante legal:</b>		
<b>CPF do representante legal:</b>	<b>Telefone do representante legal:</b>	
<b>Email do representante legal:</b>		
<b>Gênero do representante legal:</b> ( ) Homem ( ) Mulher ( ) Homem Trans ( ) Mulher Trans ( ) Pessoa não binária ( ) Não informar		
<b>Raça, Cor ou Etnia do representante legal:</b> ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena		
<b>Representante legal é pessoa com deficiência - PcD? ( ) Sim ( ) Não</b>		
<b>Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?</b> ( ) Auditiva ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Múltipla ( ) Visual		
<b>Escolaridade do representante legal:</b> ( ) 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 completo		

### DADOS DO PROJETO

<b>Nome do projeto:</b>	<b>Categoria em que vai concorrer:</b>
<b>Descrição do projeto:</b> <i>(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.)</i>	
<b>Objetivos do projeto:</b> <i>(Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)</i>	
<b>Metas:</b> <i>(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)</i>	
<b>Perfil do público a ser atingido pelo projeto:</b> <i>(Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? 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?)</i>	
<b>Qual o perfil do público do seu projeto?</b> <i>(Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)</i>	

**Medidas de acessibilidade empregadas no projeto:**

- ( ) rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas; ( ) piso tátil; ( ) rampas;  
( ) elevadores adequados para pessoas com deficiência; ( ) corrimãos e guarda-corpos;  
( ) banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;  
( ) vagas de estacionamento para pessoas com deficiência; ( ) assentos para pessoas obesas;  
( ) iluminação adequada; ( ) Outra \_\_\_\_\_

**Acessibilidade comunicacional:**

- ( ) a Língua Brasileira de Sinais - Libras; ( ) o sistema Braille; ( ) o sistema de sinalização ou comunicação tátil; ( ) a audiodescrição; ( ) as legendas; ( ) a linguagem simples; ( ) textos adaptados para leitores de tela; e ( ) Outra \_\_\_\_\_

**Acessibilidade atitudinal:**

- ( ) capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;  
( ) contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural;  
( ) formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e  
( ) outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

**Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto:**

**Local onde o projeto será executado:**

*Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.)*

**Previsão do período de execução do projeto:**

Data de início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data final: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Equipe:** Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex.: João Silva	Cineasta	123456789101	Sim/Não	Sim/Não	Sim/Não

**Cronograma de Execução:** Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade Geral	Etapa	Descrição	Início	Fim
Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	11/10/2023	11/11/2023

**Estratégia de divulgação:** Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: *impulsionamento em redes sociais.*

**Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?** (Informe se o projeto prevê apoios 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.)

**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.)

## PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total	Referência de preço
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço

## DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

**RG e CPF do proponente**

**Currículo do proponente**

**Mini currículo dos integrantes do projeto**