



ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PLANO DE TRABALHO

PESSOA FÍSICA ()		PESSOA JURÍDICA ()	
PARA PESSOA FÍSICA			
NOME ARTÍSTICO (SE HOUVER)			
NOME COMPLETO			
CPF		RG	
DATA DE NASCIMENTO		TELEFONE	
E-MAIL			
ENDEREÇO COMPLETO			
CIDADE	UF	CEP	

01 - VOCÊ RESIDE EM QUAL DESSAS ÁREAS ?		
() Zona urbana central	() Área de vulnerabilidade social	() Comunidades quilombolas
() Zona urbana periférica	() Unidades habitacionais	() Áreas atingidas por barragem
() Zona rural	() Territórios indígenas	() Território povos e com. tradicionais

02 - PERTENCE A ALGUMA COMUNIDADE TRADICIONAL ?	
() Indígenas	() Não pertencem a comunidade tradicional
() Povos Ciganos	() Comunidades extrativistas
() Pescadores(as) Artesanais	() Comunidades ribeirinhas
() Povos de Terreiro	() Comunidades rurais
() Outra Comunidade Tradicional	() Quilombolas

03 - GÊNERO	
() Homem	() Mulher Trans
() Mulher	() Pessoa não binária

☐ Homem Trans	☐ Outros
--------------------------------------	---------------------------------

Qual?

04 - RAÇA, COR OU ETNIA

☐ Branca	☐ Preta	☐ Parda	☐ Amarela	☐ Indígena
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

05 - VOCÊ É UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD

☐ Sim	☐ Não
------------------------------	------------------------------

06 - CASO TENHA MARCADO "SIM", QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA ?

☐ Auditiva	☐ Física
☐ Intelectual	☐ Visual
☐ Múltipla	

07 - GRAU DE ESCOLARIDADE

☐ Não tenho Educação Formal	☐ Ensino Médio Completo
☐ Ensino Médio Incompleto	☐ Ensino Superior Completo
☐ Ensino Superior Incompleto	☐ Ensino Fundamental Completo
☐ Ensino Fundamental Incompleto	☐ Curso Técnico Completo
☐ Pós Graduação Completo	

08 - 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).

☐ Nenhuma renda	☐ De 3 a 5 salários mínimos
☐ Até 1 salário mínimo	☐ De 5 a 8 salários mínimos
☐ De 1 a 3 salários mínimos	☐ De 8 a 10 salários mínimos
☐ Acima de 10 salários mínimos	

09 - VOCÊ É BENEFICIÁRIO DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL?

☐ Não	☐ Programa de erradicação do trabalho infantil
☐ Bolsa família	☐ Garantia-saфра
☐ Benefício de Prestação Continuada	☐ Seguro-defeso
☐ Outros - Qual?	

10 - VAI CONCORRER POR COTAS ?

☐ Sim	☐ Não
------------------------------	------------------------------

11 - SE SIM, QUAL ?

() Pessoa negra

() Pessoa indígena

12 - 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

13 - VOCÊ ESTÁ REPRESENTANDO UM COLETIVO (SEM CNPJ) ?

() Sim

() Não

14 - CASO TENHA RESPONDIDO "SIM"

Nome do Coletivo:

Ano de Criação:

Quantas Pessoas Fazem Parte do Coletivo:

15 - NOME COMPLETO E CPF DAS PESSOAS QUE COMPÕEM O COLETIVO

01

Nome Completo:

CPF:

02

Nome Completo:



CPF:	
03	
Nome Completo:	
CPF:	
04	
Nome Completo:	
CPF:	
05	
Nome Completo:	
CPF:	
06	
Nome Completo:	
CPF:	

PARA PESSOA JURÍDICA

16 - RAZÃO SOCIAL
17 - NOME FANTASIA
18 - CNPJ



19 - ENDEREÇO DA SEDE

CIDADE

UF

CEP

20 - NÚMERO DE REPRESENTANTES LEGAIS

21 - NOME DO PRINCIPAL REPRESENTANTE LEGAL

22 - CPF DO REPRESENTANTE LEGAL

23 - TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL

24 - EMAIL DO REPRESENTANTE LEGAL

25 - GÊNERO DO REPRESENTANTE LEGAL

☐ Homem

☐ Mulher Trans

☐ Mulher

☐ Pessoa não binária

☐ Homem Trans

☐ Outros – Qual?

26 - RAÇA, COR OU ETNIA DO REPRESENTANTE LEGAL

☐ Branca

☐ Preta

☐ Parda

☐ Amarela

☐ Indígena

27 - REPRESENTANTE LEGAL É PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD

☐ Sim

☐ Não

28 - CASO TENHA MARCADO “SIM”, QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA ?

☐ Auditiva

☐ Física

☐ Intelectual

☐ Visual

☐ Múltipla

29 - ESCOLARIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL

☐ Não tenho Educação Formal

☐ Ensino Médio Completo

☐ Ensino Médio Incompleto

☐ Ensino Superior Completo

☐ Ensino Superior Incompleto	☐ Ensino Fundamental Completo
☐ Ensino Fundamental Incompleto	☐ Curso Técnico Completo
☐ Pós Graduação Completo	

DADOS DO PROJETO

30 - NOME DO PROJETO

31 - CATEGORIA EM QUE VAI CONCORRER

32 - DESCRIÇÃO DO PROJETO (Na descrição, deverá apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que se realizará com o projeto? Porque ele é importante para Sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto da realização).

33 - 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. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)



PREFEITURA
LUZIÂNIA
GESTÃO QUE CUIDA, CIDADE QUE AVANÇA.

MINISTÉRIO DA
CULTURA



SECRETARIA MUNICIPAL DE
CULTURA E JUVENTUDE
E IGUALDADE RACIAL

34 - METAS: (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.)

35 - PERFIL DO PÚBLICO A SER ATINGIDO PELO PROJETO: (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?)



PREFEITURA
LUZIÂNIA
GESTÃO QUE CUIDA, CIDADE QUE AVANÇA.

MINISTÉRIO DA
CULTURA



SECRETARIA MUNICIPAL DE
CULTURA E JUVENTUDE
E IGUALDADE RACIAL

36 - QUAL O PERFIL DO PÚBLICO DO SEU PROJETO? (Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)

37 - MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO PROJETO:

() rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;

() elevadores adequados para pessoas com deficiência;

☐ banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;	☐ vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;
☐ rampas;	☐ piso tátil;
☐ corrimãos e guarda-corpos;	☐ assentos para pessoas obesas;
☐ Iluminação adequada	☐ outras

38 - 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;	☐ outras.

39 - 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;
☐ outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

40 - INFORME COMO ESSAS MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE SERÃO IMPLEMENTADAS OU DISPONIBILIZADAS DE ACORDO COM O PROJETO PROPOSTO

41 - 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.)



42 - PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Data de Início:

Data Final:

43 - EQUIPE (informe quais são os profissionais que atuarão no projeto)

01

Nome do Profissional / Empresa:

Função no Projeto:

CPF / CNPJ:

Pessoa negra?

() Sim

() Não

Pessoa indígena?

() Sim

() Não

Pessoa com deficiência?

() Sim

() Não

02

Nome do Profissional / Empresa:

Função no Projeto:



CPF / CNPJ:

Pessoa negra?

() Sim

() Não

Pessoa indígena?

() Sim

() Não

Pessoa com deficiência?

() Sim

() Não

03

Nome do Profissional / Empresa:

Função no Projeto:

CPF / CNPJ:

Pessoa negra?

() Sim

() Não

Pessoa indígena?

() Sim

() Não

Pessoa com deficiência?

() Sim

() Não

04

Nome do Profissional / Empresa:

Função no Projeto:

CPF / CNPJ:

Pessoa negra?

() Sim

() Não

Pessoa indígena?

() Sim

() Não



Pessoa com deficiência?

() Sim

() Não

05

Nome do Profissional / Empresa:

Função no Projeto:

CPF / CNPJ:

Pessoa negra?

() Sim

() Não

Pessoa indígena?

() Sim

() Não

Pessoa com deficiência?

() Sim

() Não

06

Nome do Profissional / Empresa:

Função no Projeto:

CPF / CNPJ:

Pessoa negra?

() Sim

() Não

Pessoa indígena?

() Sim

() Não

Pessoa com deficiência?

() Sim

() Não

44 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto)

MODELO

Atividade Geral:

Publicidade e Comunicação



Etapa:

Pré-Produção

Discrição:

Divulgação do projeto nos veículos de imprensa e nas comunidades de desenvolvimento das ações do projeto.

Início:

01 / 11 /2023

Fim:

20 / 11/ 2023

01

Atividade Geral:

Etapa:

Discrição:

Início:

Fim:

02

Atividade Geral:

Etapa:

Discrição:

Início:

Fim:

03



Atividade Geral:

Etapas:

Descrição:

Início:

Fim:

04

Atividade Geral:

Etapas:

Descrição:

Início:

Fim:

05

Atividade Geral:

Etapas:

Descrição:

Início:

Fim:



	06
Atividade Geral:	
Etapas:	
Descrição:	
Início:	
Fim:	
	07
Atividade Geral:	
Etapas:	
Descrição:	
Início:	
Fim:	

45 - ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO (Apresenta meios que serão utilizados para divulgar o projeto. Ex.: impulsionamento em redes sociais; entrega de release; panfletagem nas comunidades de execução).

46 – PROJETO POSSUI RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES? SE SIM, QUAIS? (Informe se o projeto prevê apoios financeiros, 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).

Possui Recursos Financeiros de Outras Fontes?

() Sim

() Não

APRESENTAÇÃO DAS OUTRAS FONTES

MODELO

Descrição do Recurso:

Patrocínio

Nome da Instituição Parceira:

Fundação Bradesco

Valor:

R\$ 15.000,00

Utilização no Projeto:

Estadia e alimentação dos profissionais do audiovisual

01

Descrição do Recurso:

Nome da Instituição Parceira:

Valor:

Utilização no Projeto:

02

Descrição do Recurso:

Nome da Instituição Parceira:



Valor:

Utilização no Projeto:

03

Descrição do Recurso:

Nome da Instituição Parceira:

Valor:

Utilização no Projeto:

04

Descrição do Recurso:

Nome da Instituição Parceira:

Valor:

Utilização no Projeto:

05

Descrição do Recurso:

Nome da Instituição Parceira:

Valor:

Utilização no Projeto:



06

Descrição do Recurso:

Nome da Instituição Parceira:

Valor:

Utilização no Projeto:

07

Descrição do Recurso:

Nome da Instituição Parceira:

Valor:

Utilização no Projeto:

47 - 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).

Serão vendidos produtos / ingressos?

() Sim

() Não

MODELO

Descrição:

Venda de ingressos para 5 (cinco) seções de lançamento do documentário no Centro de Convenções.

Quantidade:

2500 ingressos em 5 seções para 500 espectador por apresentação

Valor Unitário:

R\$ 10,00

Valor Total:

R\$ 25.000,00



Aplicação dos Recursos Arrecadados no Projeto:

Pagamento da operacionalidade das exposições do documentário nas comunidades carentes, onde não serão cobrados ingressos.

01

Descrição:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Aplicação dos Recursos Arrecadados no Projeto:

02

Descrição:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Aplicação dos Recursos Arrecadados no Projeto:

03

Descrição:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:



Aplicação dos Recursos Arrecadados no Projeto:

04

Descrição:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Aplicação dos Recursos Arrecadados no Projeto:

05

Descrição:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Aplicação dos Recursos Arrecadados no Projeto:

48 – PLANILHA ORÇAMENTÁRIA (Preencha a planilha informando as despesas necessárias para execução, indicando as metas / etapas às quais os valores estão relacionados).

ITEM MODELO

Descrição:

Fotógrafo

Justificativa:

Profissional essencial para o registro detalhado e de alta qualidade da oficina. O trabalho além de capturar imagens, garante que os momentos mais significativos e impactantes do evento sejam documentados de



forma clara e atrativa. Estas imagens serão fundamentais não apenas para a recordação, mas também para a divulgação, promoção e avaliação posterior da eficácia impacto da oficina e prestação de contas, referente a execução do projeto.

Unidade de Medida:

Diária

Quantidade:

10

Valor Unitário:

R\$ 1.100,00

Valor Total:

R\$ 5.500,00

Referência de Preço:

Salicnet - Oficina, workshop, seminário de audiovisual em Brasília - Banco de Preços
www.bancodepreços.org.br

ITEM 01

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 02

Descrição:

Justificativa:



PREFEITURA
LUZIÂNIA
GESTÃO QUE CUIDA, CIDADE QUE AVANÇA.

MINISTÉRIO DA
CULTURA



SECRETARIA MUNICIPAL DE
CULTURA E JUVENTUDE
E IGUALDADE RACIAL

Unidade de Medida:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 03

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 04

Descrição:

Justificativa:



Unidade de Medida:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 05

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 06

Descrição:

Justificativa:



Unidade de Medida:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 07

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 08

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:



PREFEITURA
LUZIÂNIA
GESTÃO QUE CUIDA, CIDADE QUE AVANÇA.

MINISTÉRIO DA
CULTURA



SECRETARIA MUNICIPAL DE
CULTURA E JUVENTUDE
E IGUALDADE RACIAL

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 09

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 10

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:



PREFEITURA
LUZIÂNIA
GESTÃO QUE CUIDA, CIDADE QUE AVANÇA.

MINISTÉRIO DA
CULTURA



SECRETARIA MUNICIPAL DE
CULTURA E JUVENTUDE
E IGUALDADE RACIAL

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 11

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 12

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:

Quantidade:



Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 13

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 14

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:

Quantidade:



Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

ITEM 15

Descrição:

Justificativa:

Unidade de Medida:

Quantidade:

Valor Unitário:

Valor Total:

Referência de Preço:

49 – DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (Encaminhe anexados junto a esse formulário os documentos descritos abaixo, os demais referidos neste edital, serão solicitados oportunamente de acordo com as etapas).

01 - RG / CARTEIRA DE MOTORISTA

RG - Registro Geral: O documento deve apresentar foto de identificação que mostre características recentes do titular. A validade do RG não deve exceder 10 anos a partir da sua Data de Emissão.

CNH - Carteira Nacional de Habilitação: O documento deve exibir uma foto que represente as características recentes do titular. A CNH deve estar dentro da sua Data de Validade.

02 - CURRÍCULO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS AO PROJETO



Deverão conter os dados:

1 - Informações Pessoais:

- Nome Completo
- Contatos (telefone e e-mail)
- Endereço completo

2 - Resumo Profissional:

- Breve apresentação sobre a experiência no setor cultural e quais são as principais competências.

3 - Formação Acadêmica:

- Graduação, pós-graduação e outros cursos relacionados à área cultural ou área específica do projeto.

4 - Experiência Profissional:

- Lista de projetos anteriores, detalhando o papel do proponente em cada um deles;
- Experiências relacionadas a projetos financiados por leis de incentivo cultural.
- Participação em festivais, exposições, apresentações, entre outros.

5 - Publicações e Trabalhos Relevantes:

- Caso o proponente tenha escrito artigos, livros ou realizado trabalhos de destaque no setor cultural.

6 - Habilidades e Competências:

- Soft skills e hard skills relevantes para a execução do projeto.

7 - Premiações e Reconhecimentos:

- Qualquer prêmio ou reconhecimento recebido no campo cultural.

8 - Referências:

- Contatos de profissionais ou organizações que possam fornecer recomendações sobre o trabalho do proponente.

9 - Declaração:

- Uma breve declaração de interesse no projeto, explicando por que o proponente se considera adequado para contribuir.

10 - Portfólio:

- Quando solicitado, dependendo da categoria do projeto, o proponente fornecerá um portfólio de trabalhos anteriores, seja em formato digital ou impresso.

03 - MINI CURRÍCULO DOS INTEGRANTES DO PROJETO - ITEM 43 - EQUIPE (deste anexo II)

Deverão conter os dados:

1 - Informações Pessoais:

- Nome Completo
- Contatos (telefone e e-mail)
- Endereço completo

2 - Resumo Profissional:

- Breve apresentação sobre a experiência no setor cultural e quais são as principais competências.

3 - Experiência Profissional:

- Lista de projetos anteriores, detalhando o papel do proponente em cada um deles;



PREFEITURA
LUZIÂNIA
GESTÃO QUE CUIDA, CIDADE QUE AVANÇA.

MINISTÉRIO DA
CULTURA



SECRETARIA MUNICIPAL DE
CULTURA E JUVENTUDE
E IGUALDADE RACIAL

- Experiências relacionadas a projetos financiados por leis de incentivo cultural.
- Participação em festivais, exposições apresentações, entre outros.