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

|  |
| --- |
| **Edital 01/2023 – ANEXO Il****Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural****Na Lei Complementar Nº195/2022 - Lei Paulo Gustavo** |
| **Nome do Projeto:**  |  |
| **Nome Proponente:** |  |
| **Categoria:** |  |
| **Valor do Projeto:** |  |
| **Identificação do Proponente** |
| **Proponente:**  |  **( ) Pessoa Física** **( ) Pessoa Jurídica** |
| **Identificação de Pessoa Jurídica** |
| **Instituição/ Razão Social:** | **CNPJ:** |
|  |  |
| **Conforme Estatuto/Contrato Social** |  **( ) Sem Fins Lucrativos**  **( ) Com Fins Lucrativos** |
| **Endereço:** |
| **Município** | **UF** | **CEP** |
|  |  |  |
| **Telefone:** |  | **E-mail da Instituição:** |  |
| **Nome do Representante:** |  | **CPF:** |  |
| **E-mail do Representante:** |  | **Telefone do representante**  |  |
| **Cargo ou Função:** |  |
| **Identificação de Pessoa Física** |
| **Nome:** |  | **CPF:** |  |
| **Nome Social ou Artístico:** |  | **Data de Nascimento** |  |
| **RG:** |  | **Data de Emissão:** |  |
| **Telefone:** |  | **E-mail:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Município:** |  | **UF:** |  | **CEP:** |  |

|  |
| --- |
| **Edital 01/2023 – ANEXO Il****Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural****Na Lei Complementar Nº195/2022 - Lei Paulo Gustavo****Pessoa Jurídica deve preencher com as informações do Representante legal** |
| **Pessoa com deficiência (PcD) ?** | ( ) sim( ) Não |
| **Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?**  | ( ) Auditiva( ) Intelectual( ) Múltipla( )Visual  |
| **Você reside em quais dessas áreas?** | ( ) Zona urbana central( ) Zona urbana periférica( ) Zona rural( ) Área de vulnerabilidade social( ) Unidades habitacionais( ) Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação( ) Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)( ) Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).  |
| **Você Pertence A Alguma Comunidade Tradicional?** | ( ) Não pertenço a comunidade tradicional( ) Comunidades Extrativistas( ) Comunidades Ribeirinhas( ) Comunidades Rurais( ) Indígenas( ) Povos Ciganos( ) Pescadores(as) Artesanais( ) Povos de Terreiro( ) Quilombolas( ) Outra comunidade tradicional |
| **Gênero:** | ( ) Mulher( ) Homem( ) Mulher Transgênero( ) Homem cisgênero( ) Intersexo ( ) Não Binária( ) Prefiro não informar  |
| **Orientação Sexual:** | ( ) Heterossexual( ) Homossexual( ) Bissexual( ) Outra Orientação Sexual( ) Não sabe( ) Prefiro não informar  |
| **Raça/cor/etnia:** | ( ) Branca( ) Preta( ) Parda( ) Indígena( ) Amarela  |
| 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 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.) | ( ) 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 a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?** | ( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.( ) Instrutor(a), oficineiro(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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Nome do Projeto** |
|  |
| **Escolha a categoria a que vai concorrer:**  |
| **Inciso l -** ( ) Desenvolvimento de Projeto Curta-metragem( ) Videoclipe Artístico**Inciso lll -**( ) Ação de Formação Audiovisual**Artigo 8º**( ) Demais Areas |
| **RESUMO DO PROJETO:****Descrever o que deseja realizar de forma clara e suscita em no máximo 5 linhas.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Descrição:****(O QUE – descrever o que deseja realizar, detalhando as ações do projeto)** |
| Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto.  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS DO PROJETO****(PARA QUE – indicar o que pretende alcançar com a realização 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.)**Objetivo Geral:Objetivos Específicos:**  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA CULTURAL E ARTÍSTICA DO PROJETO****(POR QUE – esclarecer, sob seu ponto de vista, as circunstâncias, os valores e os méritos alcançáveis que justificam a realização do projeto. Quais os sinais de transformações artísticas, os diferenciais e os valores esperados)** |
| **Escreva o porquê o seu projeto é merecedor de receber o recurso e quais são os motivos e soluções que ele resolve.** |

|  |
| --- |
| **Acessibilidade** O Proponente Deve Informar Quais Ações Serão Adotadas (Ou A Acessibilidade Que O Local Já Possui), No Sentido De Proporcionar Condições De Participação – **Somente Para Pessoas Com Deficiência E Idosos**. |
| Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acessibilidade Arquitetônica:**  |  ( ) 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.  |

|  |
| --- |
| **Público Alvo** |
| (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?) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Qual o perfil do público do seu projeto?**  |  ( ) Crianças ( ) Jovens ( )Adultos ( ) Idosos ( ) Pessoas com deficiência ( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Plano de Divulgação** |
| Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **De que modo o Público tem Acesso a Ação ou Produto Cultural do projeto?** |  ( ) Presencial ( ) Virtual ( ) Híbrido  |
| **Caso você tenha marcado (virtual ou híbrido). Quais as plataformas virtuais que serão usadas ?** |  ( ) Youtube ( ) Instagram ( ) Facebook ( ) TikTok ( ) Google Meet, Zoom e etc,, ( ) Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Caso você tenha marcado Presencial, mencione qual o local que será realizado a sua proposta in loco;** |  |

|  |
| --- |
| **Contrapartida** |
| Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada. |

|  |
| --- |
| **Informe Aqui Quais As Metas Que Você Quer Atingir:**(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.) |
| **Atividade ou produto** | **Quantidade** | **Data/período****(Início e fim)** | **Cidade/UF** | **Localidade** | **Estimativa de público** |
| Ex: Oficina | 2 | 01/02/2024 a 02/02/2024 | Hidrolândia-GO | Centro Cultural | 50 |
| EX: Curta Metragem | 1 | 01/02/2024 a 02/02/2024 | Hidrolândia-GO | Centro Cultural | 100 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cronograma de Execução** |
|  COMO SERÁ REALIZADA A PROPOSTA? Campos Vermelhos são exemplos de atividades:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição das Atividades** | **Data de início**  | **Data de fim** |
| **1. Pré-produção** |
| 1.1 - Realização de Reuniões de Revisão do Projeto | 01/11/2023 | 31/12/2023 |
| 1.2 - Contratação Equipe Técnica | 01/11/2023 | 31/12/2023 |
| 1.3 - Revisão dos Editais dos Concursos K-pop e Cosplay | 01/11/2023 | 31/12/2023 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **2. Produção** |
| 2.1 - Contratação de Estrutura do evento | 01/01/2024 | 14/04/2024 |
| 2.2 - Lançamento dos Editais de Competição | 01/01/2024 | 14/04/2024 |
| 2.3 - Elaboração da estrutura de Cenografia | 01/01/2024 | 14/04/2024 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3. Divulgação** |
| 3.1 - Elaboração de Release para veículos de comunicação  | 01/11/2023 | 14/04/2024 |
| 3.2 - Elaboração de Material Exclusivo para Blogs Especializados  | 01/11/2023 | 14/04/2024 |
| 3.3 - Criação da Identidade Visual do Projeto  | 01/11/2023 | 14/04/2024 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 4. **Pós-Produção** |
| 4.1 - Realização de Pesquisa de Satisfação | 14/04/2024 | 13/05/2024 |
| 4.2 - Elaboração de ROI(Retorno Sobre o Investimento) | 14/04/2024 | 13/05/2024 |
| 4.3 - Elaboração de Relatório de Clipping  | 14/04/2024 | 13/05/2024 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?** | * Sim
* Não
 |

|  |
| --- |
| **Quadro resumo de distribuição de produtos culturais** |
| Produto | Total deIngressos/ Exemplares(Gratuitos e pagos) | **Total de Ingressos/Exemplares** | Valor Unitário (R$) | Receita Estimada total |
| Quantidade Distribuição |
| Quantidade Distribuição Gratuita | Quantidade Disponível para Venda | Venda |
| Prefeitura Municipal  | Apoiadores e outros | NORMAL | MEIA-ENTRADA | PREÇO | NORMAL | MEIA– ENTRADA |
| Ex: Bilheteria  | 200 | 20 | 20 | 80 | 80 | R$ 20,00 | R$ 1.600,00 | R$ 800,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Estimativa De Receita: Inserir Neste Campo O Valor Total Da Arrecadação Prevista** |
| Exemplo:Ingresso Normal: R$ 1.600,00, Ingresso Meia-Entrada: R$ 800,00: Total da estimativa: R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) |
| **O Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?** |
| Fonte de outros patrocinadores ou leis de incentivos a cultura ou não se aplica |
| **Detalhe Onde Os Recursos Arrecadados Serão Aplicados no Projeto:** |
| Onde serão aplicados os recursos proveniente da arrecadação de vendas de ingressos e comercialização: Ex: (Melhorar salário da equipe técnica, contratação de serviços que não estão elencados na planilha orçamentária. |

|  |
| --- |
| **Equipe Técnica**Relacionar Os Profissionais Convidados E Inserir Currículo E Comprovação De Currículos De Todos Mencionados |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Pessoa negra?** | **Pessoa índigena?** | **Pessoa com deficiência?** |
| Ex:Ana Maria Braga | Diretora  | 123456789 | **( X ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****(X) Não** | **( ) Sim****( X ) Não** |
|  |  |  | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** |
|  |  |  | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** |
|  |  |  | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** |
|  |  |  | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** |

 |

|  |
| --- |
| **Equipe Convidada**Relacionar Os Profissionais Convidados E Inserir Currículo E Comprovação De Currículos De Todos Mencionados |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Pessoa negra?** | **Pessoa índigena?** | **Pessoa com deficiência?** |
| Ex: João Gomes de Lacerda | Ator | 1234567899 | **( X ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****(X) Não** | **( ) Sim****( X ) Não** |
|  |  |  | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** |
|  |  |  | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** |
|  |  |  | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** | **( ) Sim****( ) Não** |

 |

|  |
| --- |
| **Planilha Orçamentária**  |
| **Item** | **Descrição** | **QTD** | **UNIDADE** | **QTD DE UNIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| **1** | **PRÉ- PRODUÇÃO** |
| 1.1 | EX: Produtor Executivo | 1 | Mês  | 3 | R$ 1.000.00 | R$ 3.000.00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **PRODUÇÃO** |
| 2.1 | EX: Captação de Imagem | 1 | Mês | 1 | R$ 5.000,00 | R$ 5.000,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **DIVULGAÇÃO** |
| 3.1 | EX: Postagem Patrocinada Facebook | 1 | Peça Publicitária | 1 | R$ 1.000.00 | R$ 1.000.00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **PÓS-PRODUÇÃO** |
| 4.1 | EX: Edição de vídeo | 1 | Hora | 20 | R$ 100,00 | R$ 2.000,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Declaração do Proponente** |
| Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que todas as informações referentes ao projeto inscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ neste formulário são verídicas.( ) SIM( ) NÃOData:\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023. Assinatura do proponente ou representante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |