**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2023 – FOMENTO ÀS DEMAIS ÁREAS DA CULTURA**

**EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DA LEI COMPLEMENTAR 195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO) – DEMAIS ÁREAS DA CULTURA**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO PROPONENTE**
 |
| **PESSOA FÍSICA** **(INCLUSIVE REPRESENTANTE LEGAL DE PESSOA JURÍDICA OU GRUPO/COLETIVO SEM CNPJ)** |
| ( ) Pessoa Física; ( ) Pessoa Jurídica; ( ) Coletivo/Grupo sem CNPJ. |
| Nome do Proponente: |
| Nome artístico ou nome social (se houver): |
| Raça, cor, etnia: ( ) Branca; ( ) Preta; ( ) Parda; ( ) Amarela; ( ) Outra: |
| É PcD?: ( ) Sim; ( ) Não. Se sim, qual o tipo de Deficiência: ( ) Auditiva; ( ) Física; ( ) Intelectual; ( ) Múltipla; ( ) Visual; ( ) Outra: |
| Vai concorrer pelo Sistema de Cotas?: ( ) Sim; ( ) Não. Qual?: ( ) Pessoa Negra (Preto e Pardo); ( ) PcD. |
| Identidade de gênero:Homem cis. ( ); Mulher cis. (  ); Homem Trans ( ); Mulher Trans ( ); Pessoa não Binária ( ); Outro: ( ) Não informar. |
| **Endereço**Rua/Av./Faz./Com.: |
| Cidade: | UF: |
| Bairro:  | Número:  | Complemento: |
| CEP: | DDD/Telefone:  |
| Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| E-mail:  |
| Rede Social Digital (se tiver): colar o link no espaço a seguir:  |
| É Beneficiário social?: ( ) Sim; ( ) Não. Se sim, qual programa?: |
| Qual seu grau de escolaridade?: |
| Qual sua principal atividade no campo artístico?:  |
| Qual sua renda mensal fixa?: Ou está desempregado? ( ) |
| **REPRESENTANTE DE GRUPO/COLETIVO SEM CNPJ**(Não preencher se não for Representante de Grupo/Coletivo sem CNPJ) |
| Nome do Grupo/Coletivo: |
| Ano de Criação: |
| Endereço Completo de localização do Grupo/Coletivo |
| Quantidade de pessoas que fazem parte do Grupo/Coletivo: |
| Existem pessoas negras (pretas ou pardas), ou PcDs, no Grupo/Coletivo?:( ) Sim; ( ) Não. Se sim, quantas?:Fazem parte majoritariamente da equipe do projeto cultural?: ( ) Sim; ( ) Não.Possuem posição de liderança no projeto cultural?: ( ) Sim; ( ) Não. |
| Nomes completos e CPFs das pessoas que compõem o Grupo/Coletivo: |
| Rede Social Digital (se tiver): colar o link no espaço a seguir:  |
| **PESSOA JURÍDICA**(Preencher apenas se for representante de Pessoa Jurídica e se for concorrer como Pessoa Jurídica) |
| Razão Social: |
| Nome Fantasia: |
| CNPJ: |
| Endereço Completo da Sede |
| E-mail: Telefone:  |
|  |
| Número de pessoas que fazem parte da Pessoa Jurídica: |
| Existem pessoas negras (pretas ou pardas), ou PcDs, no quadro da empresa?:( ) Sim; ( ) Não. Se sim, quantas?:Fazem parte do quadro societário majoritário da empresa?: ( ) Sim; ( ) Não.Possuem posição de liderança no projeto cultural?: ( ) Sim; ( ) Não. |
| Rede Social Digital (se tiver): colar o link no espaço a seguir:  |

|  |
| --- |
| **2. DADOS DO PROJETO** |
| **Nome do Projeto** |
| **Categoria a que vai concorrer (conforme Anexo I)** |
| **Descrição do projeto/Justificativa**(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.) |
| **Objetivos do projeto**(Propor aqui objetivos para o seu projeto, ou seja, informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.) |
| **Metas**(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Produção de 01 videoclipe; Contratação de 01 serviço de filmagem; Locação de espaço de produção; Quantidade de pessoas beneficiadas, etc.) |
| **Perfil do público a ser atingido pelo 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?) |
| **Medidas de acessibilidade empregadas no projeto**(Descreva aqui quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência.) |
| **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.) |
| **Previsão do período de execução do projeto**(Ver prazos estabelecidos no Edital) |
| Data de início: |
| Data final: |
| **Equipe Técnica do Projeto (se for o caso) - Minicurrículo** |
| Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir: |
| Nome do Profissional/empresa: |
| Nome: | CNPJ/CPF: |
| Nome: | CNPJ/CPF: |
| Nome: | CNPJ/CPF: |
| Nome: | CNPJ/CPF: |
| Função no Projeto:01.02.03.04. |
| Pessoa Negra ou PcD? ( ) Sim; ( ) Não. Quantas? Quem?:01.02.03.04. |
| Área que atuam no campo artístico:01.02.03.04. |
| Link das redes sociais digitais (se tiverem):01.02.03.04. |
| **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 | 27/11/2023 | 12/12/2023 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Estratégias de divulgação**(Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. Ex.: impulsionamento em redes sociais.) |
| **CURRÍCULO DO PROPONENTE** |
| **BREVE HISTÓRICO****(Aqui o Proponente deverá fazer um breve relato de sua vida como artista: onde nasceu; onde mora; com quem mora; desde quando atua na área artística; como, com quem e onde aprendeu sua arte; se é a principal ocupação; quais funções já ocupou, incluindo aquelas da área que atua, etc.)** |
| **PRINCIPAIS REALIZAÇÕES NA ÁREA DA CULTURA****(Descrever os principais projetos já realizados, inclusive de leis de incentivo à cultura; quando realizou e como. Pode inserir imagens que comprovem as informações, como fotos, prints de redes sociais, cartazes etc.)** |

|  |
| --- |
| **3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA** |
| Preencha a tabela informando todas as despesas, indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. Devem ser apresentados, obrigatoriamente, todos os orçamentos assinados pelos prestadores de serviços. |
| **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$400,00 | 1 | R$400,00 | Orçamento do contratado (Pessoa Física ou Jurídica) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Obs1.: Os orçamentos podem ser feitos pela internet caso a empresa ou pessoa contratada ofereça esse serviço online.

Obs2.: O proponente também pode fornecer um modelo de orçamento para que a empresa ou pessoa contratada preencha, caso esta não possua modelo próprio.