



ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PESSOA FÍSICA, MEI OU GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ)

1. DADOS DO AGENTE CULTURAL

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

CNPJ (Se a inscrição for realizada em nome do MEI):

RG:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

Mini Currículo ou Mini portfólio: (Insira aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. Você deve encaminhar o currículo em anexo PDF. O arquivo deve ter **no máximo 2 páginas** e conter no máximo **1mb**)

Pertence a alguma comunidade tradicional?

() Não pertencem a comunidade tradicional

() Comunidades Extrativistas

() Comunidades Ribeirinhas

() Comunidades Rurais

() Indígenas

() Povos Ciganos

() Pescadores(as) Artesanais

() Povos de Terreiro

() Quilombolas

() Outra comunidade tradicional, indicar qual



Gênero:

- ☐ Mulher cisgênero
- ☐ Homem cisgênero
- ☐ Mulher Transgênero
- ☐ Homem Transgênero
- ☐ Pessoa Não Binária
- ☐ Não informar

Raça, cor ou etnia:

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

Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- ☐ Sim
- ☐ Não

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

- ☐ Auditiva
- ☐ Física
- ☐ Intelectual
- ☐ Múltipla
- ☐ Visual
- ☐ Outro tipo, indicar qual

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
- ☐ Pós-Graduação Incompleto

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
- ☐ Outro, indicar qual

Vai concorrer às cotas ?

- ☐ Sim ☐ Não

Se sim. Qual?

- ☐ Pessoa negra
- ☐ Pessoa indígena (somente para iniciantes PF)
- ☐ Pessoa com deficiência (somente para iniciantes PF)

Vai concorrer à categoria exclusiva para iniciante?

- ☐ Sim



☐ Não

Vai concorrer à categoria de democratização do acesso?

(AÇÕES DE INCENTIVO DIRETO A PROGRAMAS, A **PROJETOS E A AÇÕES DE DEMOCRATIZAÇÃO** DO ACESSO À FRUIÇÃO E À PRODUÇÃO ARTÍSTICA E CULTURAL **EM ÁREAS PERIFÉRICAS**, URBANAS OU RURAIS, QUE REPRESENTEM TERRITÓRIOS E REGIÕES DE MAIOR VULNERABILIDADE ECONÔMICA OU SOCIAL, BEM COMO EM ÁREAS DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS, CONFORME EXEMPLOS NO ITEM 2.2 DO ANEXO I DO EDITAL)

☐ Sim

☐ Não

Vai concorrer à pontuação acrescida?

☐ Sim

☐ Não

Em caso positivo, indique em qual critério de pontuação acrescida você se enquadra:

☐ Pessoa Física- Proponente Mulher

☐ Pessoa Física- Proponente LGBTQIAPN+

☐ Pessoa Jurídica ou Coletivo/Grupo- Ficha Técnica Majoritariamente composta por mulheres

☐ Pessoa Jurídica ou Coletivo/Grupo- Ficha Técnica Majoritariamente composta por pessoas LGBTQIAPN+

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)?



PREFEITURA DE
BOTUCATU
SECRETARIA DE CULTURA



☐ 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:

Está concorrendo com mais de 1(um) projeto neste edital?

☐ Sim

☐ Não

Visto que o edital permite apenas 1(uma) contemplação por proponente, indique abaixo a ordem de prioridade, caso mais de 1(um) projeto seja selecionado:

Ex: Este projeto, em caso de mais de um contemplado de minha autoria, deve ser considerado o 1º em ordem de prioridade.

PESSOA JURÍDICA

1. DADOS DO AGENTE CULTURAL

Razão Social:

Nome fantasia:

CNPJ:

Endereço da sede:

Cidade:

Estado:

Número de representantes legais:

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 informar



Raça/cor/etnia do representante legal

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

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- ☐ Sim
- ☐ Não

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

- ☐ Auditiva
- ☐ Física
- ☐ Intelectual
- ☐ Múltipla
- ☐ Visual
- ☐ Outra, indicar qual

Vai concorrer às cotas de Pessoa negra?

- ☐ Sim
- ☐ Não

Vai concorrer à categoria de democratização do acesso?

(Ações de incentivo direto a programas, a **projetos e a ações de democratização** do acesso à fruição e à produção artística e cultural **em áreas periféricas**, urbanas ou rurais, que representem territórios e regiões de maior vulnerabilidade econômica ou social, bem como em áreas de povos e comunidades tradicionais, conforme exemplos no item 2.2 do Anexo I do Edital)

- ☐ Sim

- ☐ Não

Vai concorrer à pontuação acrescida?

- ☐ Sim

- ☐ Não

Em caso positivo, indique em qual critério de pontuação acrescida se enquadra:

- ☐ Pessoa Jurídica ou Coletivo/Grupo- Ficha Técnica Majoritariamente composta por mulheres

- ☐ Pessoa Jurídica ou Coletivo/Grupo- Ficha Técnica Majoritariamente composta por pessoas LGBTQIAPN+



Selecione em qual modalidade das cotas seu projeto se enquadra:

- ☐ () pessoas jurídicas em que mais da metade dos sócios são pessoas negras;
- ☐ () pessoas jurídicas ou grupos e coletivos sem CNPJ que possuam pessoas negras;
- ☐ () pessoas jurídicas ou coletivos sem CNPJ que possuam equipe do projeto cultural majoritariamente composta por pessoas negras;
- ☐ () outras formas de composição do grupo ou coletivo que garantam o protagonismo de pessoas negras na pessoa jurídica ou no grupo e coletivo sem personalidade jurídica.

Caso tenha selecionado alguma das opções acima, descreva em poucas palavras como seu projeto se enquadra na opção selecionada

Está concorrendo com mais de 1(um) projeto neste edital?

- ☐ () Sim
- ☐ () Não

Visto que o edital permite apenas 1(uma) contemplação por proponente, indique abaixo a ordem de prioridade, caso mais de 1(um) projeto seja selecionado:

Ex: Este projeto, em caso de mais de um contemplado de minha autoria, deve ser considerado o 1º em ordem de prioridade.

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 completo
- ☐ () Pós-Graduação Incompleto

2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:



Indique a(s) categoria(s) a que vai concorrer (aqui você deverá informar se iniciante, informar se concorrerá por categoria descentralizada, informar a faixa de valor que concorrerá com o projeto que está inscrevendo):

- ☐ categoria iniciante
- ☐ categoria iniciante + democratização do acesso
- ☐ categoria democratização do acesso 30 mil
- ☐ categoria democratização do acesso 20 mil
- ☐ categoria democratização do acesso 10 mil
- ☐ categoria 40 mil
- ☐ categoria 30 mil
- ☐ categoria 20 mil
- ☐ categoria 10 mil

Descrição do projeto (Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Por que ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.) **Máximo 6.000 caracteres**

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 e cinco objetivos.) **Máximo 6.000 caracteres**

Metas (Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Separe as metas, por exemplo: META 01: Realização de 02 oficinas de artes circenses; META 02: Confecção de 80 figurinos; META 03: 120 pessoas idosas beneficiadas.) **Máximo 6.000 caracteres**

Atenção! o projeto deve prever ao menos uma oficina, vivência ou bate-papo com o artista, e ao menos uma apresentação, mostra de processo, exibição pública, vernissage ou outra atividade que se adeque à natureza do projeto. Todas as atividades citadas nesse tópico devem ser gratuitas.

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?) **Máximo 6.000 caracteres**



SUA AÇÃO CULTURAL É VOLTADA PRIORITARIAMENTE PARA ALGUM DESTES PERFIS DE PÚBLICO?

- ☐ Pessoas vítimas de violência
- ☐ Pessoas em situação de pobreza
- ☐ Pessoas em situação de rua (moradores de rua)
- ☐ Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária)
- ☐ Pessoas com deficiência
- ☐ Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico
- ☐ Mulheres
- ☐ LGBTQIAPN+
- ☐ Povos e comunidades tradicionais
- ☐ Negros e/ou negras
- ☐ Ciganos
- ☐ Indígenas
- ☐ Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos
- ☐ Outros

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCD's, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Instrução Normativa MINC nº 10/2023. Observe que o Edital em seu item 6.4 requer ações nos três tipos de medidas, concomitantemente, não em uma ou em outra, conforme as características do projeto)

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 _____

() Não se aplica ao projeto especificado. Justificativa: _____

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 _____

() Não se aplica ao projeto especificado. Justificativa: _____

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.

() Não se aplica ao projeto especificado. Justificativa: _____

Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto. Máximo 6.000 caracteres

Local(is) onde o projeto será executado (Informe os espaços culturais e outros ambientes do Município de Botucatu onde a sua proposta será realizada)

Atenção! Caso haja previsão de uso de espaço público, o proponente deverá anexar em “Documentos Complementares”, carta de anuência devidamente assinada pelo(a) responsável do(s) espaço(s). A cessão dos espaços públicos dependerá da disponibilidade de agenda.

Equipe INFORME QUAIS SÃO OS PROFISSIONAIS QUE ATUARÃO NO PROJETO, CONFORME QUADRO A SEGUIR:



(Atenção!) Modelo de tabela meramente exemplificativa. Deve ser enviada em arquivo separado, em formato pdf, constando ao menos as informações descritas abaixo. **Tamanho máximo de 10 MB):**

Nome do profissional /empresa	Função no projeto	CPF/ CNPJ	É Pessoa Preta ou Parda?	É mulher ?	LGBTQIAPN+	É Pessoa indígena ?	É PCD?	Mini currículo
Ex.: João Silva	Cineasta	12345 67891 01	sim ou não	sim ou não	sim ou não	sim ou não	sim ou não	(Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada)

Informe se a Ficha Técnica é composta majoritariamente por algum dos grupos abaixo listados:

- () Pessoas Negras (pretas e pardas)
() Mulheres
() Pessoas Indígenas
() Pessoas com Deficiência
() Pessoas LGBTQIAPN+
() Não é composta por nenhum dos grupos citados

Previsão do período de execução do projeto

(O prazo previsto em edital para execução dos projetos é de 12 (doze) meses, a contar do início do recebimento dos recursos. Deve ser informado aqui quantos meses serão usados para execução do projeto, observando o referido limite.)

Cronograma de Execução (Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.)

Atenção! tabela meramente exemplificativa. Deve ser enviada em arquivo separado, em formato pdf, constando ao menos as informações descritas abaixo:

Exemplo 1



Atividade	Etapa	Descrição	Duração
Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	2 meses

Exemplo 2

Mês 1

Contratação de pessoal
Agendamento de exposições
Criação de artes do projeto

Mês 2

Divulgação de inscrições para as oficinas
Construção de plano de aulas

Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais, agendamento de entrevista em rádios e podcasts, etc

O projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(Informe se o projeto prevê apoio 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.)

- () Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros
- () Apoio financeiro municipal
- () Apoio financeiro estadual
- () Recursos de Lei de Incentivo Municipal
- () Recursos de Lei de Incentivo Estadual
- () Recursos de Lei de Incentivo Federal
- () Patrocínio privado direto
- () Patrocínio de instituição internacional
- () Doações de Pessoas Físicas
- () Doações de Empresas



() Cobrança de ingressos

() Outros

Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos 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.)

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA (Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.)

Atenção! Tabela meramente exemplificativa. Deve ser enviada em arquivo separado, em formato pdf, constando ao menos as informações descritas abaixo:

Opcional: Pode haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc) utilizado com a referência específica do item de despesa para auxiliar a análise técnica da comissão de seleção.

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total	Referência de preço (opcional)
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	

4. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES (CASO QUEIRA, JUNTE DOCUMENTOS QUE AUXILIEM NA ANÁLISE DO SEU PROJETO E DA SUA EQUIPE TÉCNICA, TAIS COMO CURRÍCULOS E PORTFÓLIOS, CARTAS DE ANUÊNCIA, ENTRE OUTROS DOCUMENTOS QUE ACHAR NECESSÁRIO.)

ATENÇÃO! OS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES DEVEM TOTALIZAR MENOS DE VINTE PÁGINAS E SEREM COMPILADOS EM UM ÚNICO ARQUIVO PDF PARA ENVIO, NO TAMANHO MÁXIMO DE 10 MB