

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DO REPRESENTANTE DO ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL

É pessoa física ou pessoa jurídica?

() Pessoa Jurídica

() Pessoa física, MEI ou Grupo/Coletivo sem CNPJ

2. PARA PESSOA JURÍDICA:

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:

É Pessoa Jurídica COM ou SEM fins lucrativos?
() COM () SEM

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

O(A) REPRESENTANTE LEGAL É PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD?

- ☐ SIM
- ☐ NÃO

CASO TENHA MARCADO "SIM" QUAL O TIPO DE DEFICIÊNCIA?

- ☐ Auditiva
- ☐ Física
- ☐ Intelectual
- ☐ Múltipla
- ☐ Visual
- ☐ Outra

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

VAI CONCORRER À COTA PARA PESSOAS NEGRAS(PRETAS E PARDAS) ?

- ☐ Sim (Categoria I)
- ☐ Não

SELECIONE EM QUAL MODALIDADE DAS COTAS SEU PROJETO SE ENQUADRA:

- () Pessoas jurídicas em que mais da metade dos sócios são pessoas negras,
- () Pessoas jurídicas que possuam pessoas negras em posições de liderança no projeto cultural;
- () Outras formas de composição da equipe que garantam o protagonismo de pessoas negras.

CASO TENHA SELECIONADO ALGUMA DAS OPÇÕES ACIMA, DESCREVA EM POUCAS PALAVRAS COMO SEU PROJETO SE ENQUADRA NA OPÇÃO SELECIONADA

VAI CONCORRER À CATEGORIA DE DEMOCRATIZAÇÃO DO ACESSO?

- () SIM
- () NÃO

VAI CONCORRER À PONTUAÇÃO ACRESCIDA?

- () Sim
- () Não

EM CASO POSITIVO, INDIQUE EM QUAL CRITÉRIO DE PONTUAÇÃO ACRESCIDA VOCÊ 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+

2. PARA PESSOA FÍSICA, MEI OU GRUPO/COLETIVO SEM CNPJ:

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:

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:

GÊNERO

() Mulher Cisgênero

() Homem Cisgênero

() Mulher Transgênero

() Homem Transgênero

() Não Binária

() Não Informar

RAÇA/COR/ETNIA

() Branca

() Preta

() Parda

() Amarela

() Indígena

É PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD?

() SIM

() NÃO

CASO TENHA MARCADO "SIM" QUAL O TIPO DE DEFICIÊNCIA?

() Auditiva

() Física

() Intelectual

() Múltipla

() Visual

() Outra

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

VAI CONCORRER ÀS COTAS PARA PESSOAS NEGRAS (CATEGORIA I)?

(☐) Sim (☐) Não

EM CASO POSITIVO, SELECIONE EM QUAL MODALIDADE DAS COTAS SEU PROJETO SE ENQUADRA:

- (☐) Grupos ou coletivos sem cnpj que possuam pessoas negras em posições de liderança no projeto cultural;
- (☐) Grupo 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

VAI CONCORRER À CATEGORIA DE DEMOCRATIZAÇÃO DO ACESSO?

(☐) 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+

2. ATUAÇÃO DO ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL

QUAIS SÃO AS PRINCIPAIS ÁREAS ABARCADAS PELO ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL?

(MARQUE ENTRE 1 E 3 ÁREAS PRINCIPAIS DA CULTURA NAS QUAIS O ESPAÇO OU INICIATIVA ATUE:)

Arte De Rua

Arte Digital

Arte E Cultura Digital

Artes Visuais

Artesanato

Audiovisual

Cenografia

Cinema

Circo

Comunicação

Cultura Afro-Brasileira

Cultura Alimentar

Cultura Cigana

Cultura Def

Cultura Digital

Cultura Estrangeira (Imigrantes)

Cultura Indígena

Cultura Lgbtqiap+

Cultura Negra

Cultura Popular

Cultura Quilombola

Cultura Tradicional

Dança

Design

Direito Autoral

Economia Criativa

Figurino

Filosofia

Fotografia

Gastronomia

Gestão Cultural

História

Humor E Comédia

Jogos Eletrônicos

Jornalismo

Leitura

Literatura

Livro

Meio Ambiente

Memória

Moda

Museu

Música

Patrimônio Imaterial

Patrimônio Material

Performance

Pesquisa

Povos Tradicionais De Matriz Africana

Produção Cultural

Rádio

Sonorização E Iluminação

Teatro

Televisão

Outras

DESCRIÇÃO DO ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL

(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre ações e projetos desenvolvidos pelo espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural. algumas perguntas orientadoras: quais ações culturais realizadas? por que a atuação do espaço, ambiente ou iniciativa é importante para a sociedade? Como a ideia do espaço ou iniciativa surgiu? Conte sobre o contexto de atuação.) **MÁX. 6.000 CARACTERES**

OBJETIVOS

*(Neste campo, você deve propor objetivos para a utilização do valor a ser destinado para apoio a espaços culturais, ou seja, deve informar como pretende utilizar o subsídio objeto do presente edital. É importante que você seja breve e proponha entre três e cinco objetivos que podem estar relacionados à atividade fim, como realização de ações e projetos, ou à atividade meio, como pagamento contas ou de insumos para a realização de ações etc.)***MÁX. 6.000 CARACTERES**

METAS

*(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis, por exemplo: realização de 03 oficinas de arte para crianças e adolescentes durante o período de férias escolares; pagamento de 06 aluguéis e 06 contas de energia elétrica)***MÁX. 6.000 CARACTERES**

ATENÇÃO! Além das metas propostas pelo proponente, é necessário informar como as atividades **obrigatórias** em bairros e zonas periféricas serão executadas: 2(duas) atividades com duração mínima de 1h ou, 1(uma) atividade com duração mínima de 2h, a cada 3 meses.

PERFIL DO PÚBLICO QUE FREQUENTA O ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL

*(Preencha aqui informações sobre as pessoas que são beneficiadas ou participam dos projetos realizados. perguntas orientadoras: Qual o perfil do público que frequenta o espaço, ambiente ou usufrui das iniciativas artístico-culturais? 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 espaço se direciona?)***MÁX. 6.000 CARACTERES**

O ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL É VOLTADO 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 ESPAÇO CULTURAL

(Marque quais medidas de acessibilidade são empregados no espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural 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 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;
- ☐ () Não se aplica ao projeto especificado. Justificativa: _____
- ☐ () Outra

CASO TENHA SELECIONADO A OPÇÃO “OUTRA”, INFORME QUAL

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

CASO TENHA SELECIONADO A OPÇÃO “OUTRA”, INFORME QUAL

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
- () Não se aplica ao projeto especificado. Justificativa: _____
- () Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

CASO TENHA SELECIONADO A OPÇÃO “OUTRA”, INFORME QUAL

INFORME COMO ESSAS MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE SERÃO IMPLEMENTADAS OU DISPONIBILIZADAS DE ACORDO COM O PROJETO PROPOSTO. MÁXIMO 6.000 CARACTERES

EQUIPE

INFORME QUAIS SÃO OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL, 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):

NOME DO PROFISSIONAL /EMPRESA	FUNÇÃO NO PROJETO	CPF/ CNPJ	É PESSOA PRETA OU PARDA?	É MULHER?	É LGBTQIAPN+ ?	É PESSOA INDÍGENA?	É PCD?	MINI CURRÍCULO
EX.: JOÃO SILVA	CINEASTA	123456789101	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)

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+

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	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 ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL 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.)

- ☐ 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:

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.

ATENÇÃO! CONFORME CONSTA NO ITEM 6.2 DO EDITAL, OS RECURSOS DO PROJETO PODERÃO SER DESTINADOS PARA A REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES-MEIO E/OU ATIVIDADES-FIM, CUJAS AS DEFINIÇÕES SÃO:

ATIVIDADES-FIM: As ações finalísticas ou atividades-fim são aquelas que contribuem para a finalidade do espaço. Por exemplo, a contratação de dançarino/a, coreógrafo/a, a realização de festival de dança, etc, poderão ser feitos com o recurso para ações finalísticas por um centro de dança, já que essas atividades contribuem para a finalidade do espaço.

ATIVIDADES-MEIO: As ações meio ou atividades-meio são aquelas que não estão ligadas diretamente à finalidade da instituição, mas são necessárias para seu funcionamento. Por exemplo, o mesmo centro de dança poderá utilizar o recurso para atividades-meio nos casos de: pagar o segurança do espaço, pagar conta de energia, pagar conta de água, etc.

META	DESCRIÇÃO DO ITEM	JUSTIFICATIVA	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	REFERÊNCIA DE PREÇO (OPCIONAL)
1	EX.: FOTÓGRAFO	PROFISSIONAL NECESSÁRIO PARA REGISTRO DA OFICINA	SERVIÇO	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	

4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

ENCAMINHE JUNTO A ESSE FORMULÁRIO OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

PORTFÓLIO DO ESPAÇO CULTURAL (DOCUMENTO CONTENDO FOTOS, VÍDEOS, REPORTAGENS, PREMIAÇÕES QUE COMPROVEM NO MÍNIMO 2 ANOS DE ATUAÇÃO)

AUTODECLARAÇÕES (CASO HAJA)

5. 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

