

EDITAL MULTILINGUAGENS SEVERINO RODRIGUES DA SILVA (BIU SANFONEIRO)

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PARA 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 por um MEI):	
RG e órgão expedidor:	
Data de nascimento:	
E-mail:	
Telefone com DDD:	
Endereço completo:	
CEP:	

Cidade:	
Estado:	

Mini Currículo ou Mini portfólio: (Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. Também é possível encaminhar o currículo em anexo.)

Pertence a alguma comunidade tradicional?

Não pertencem a comunidade tradicional

Comunidades Extrativistas

Comunidades Ribeirinhas

Comunidades Rurais

Indígenas

Pescadores(as) Artesanais

Povos de Terreiro

Quilombolas

Povos Ciganos

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

Múltipla

Física

Visual

Intelectual

Outro tipo, indicar qual

Qual o seu grau de escolaridade?

Não tenho Educação Formal

Curso Técnico Completo

Ensino Fundamental Incompleto

Ensino Superior Incompleto

Ensino Fundamental Completo

Ensino Superior Completo

Ensino Médio Incompleto

Pós Graduação Completo

Ensino Médio Completo

Pós-Graduação Incompleto

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

Nenhuma renda.

De 5 a 8 salários mínimos

Até 1 salário mínimo

De 8 a 10 salários mínimos

De 1 a 3 salários mínimos

Acima de 10 salários mínimos

De 3 a 5 salários mínimos

Você é beneficiário de algum programa social?

Não

Benefício de
Prestação
Continuada

Outro, indicar
qual

Bolsa família

Vai concorrer às cotas ?

Sim

Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra Pessoa indígena
 Pessoa com
deficiência

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)?

- 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:

1	NOME COMPLETO	CPF
----------	----------------------	------------

2	NOME COMPLETO	CPF
3	NOME COMPLETO	CPF
4	NOME COMPLETO	CPF
5	NOME COMPLETO	CPF

PARA PESSOA JURÍDICA

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 transgênero
 Homem cisgênero Não binária
 Mulher transgênero Não informar

Raça/cor/etnia do representante legal:

- Branca Amarela
 Preta Indígena
 Parda

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- Sim Não

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

- Auditiva Intelectual Visual
 Física Múltipla
 Outra, indicar qual

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

DADOS DA PROPOSTA

Nome do projeto:	
Escolha a categoria a que vai concorrer:	

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.

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 específicos e mencione o objetivo geral.

Metas:

Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Ex.: realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.

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?

Sua ação cultural é voltada prioritariamente para algum destes perfis de público?

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

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

Acessibilidade arquitetônica:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas; | <input type="checkbox"/> banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência; |
| <input type="checkbox"/> piso tátil; | <input type="checkbox"/> vagas de estacionamento para pessoas com deficiência; |
| <input type="checkbox"/> rampas; | <input type="checkbox"/> assentos para pessoas obesas; |
| <input type="checkbox"/> elevadores adequados para pessoas com deficiência; | <input type="checkbox"/> iluminação adequada; |
| <input type="checkbox"/> corrimãos e guarda-corpos; | |
| <input type="checkbox"/> Outra _____ | |

Acessibilidade comunicacional:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a Língua Brasileira de Sinais - Libras; | <input type="checkbox"/> a audiodescrição; |
| <input type="checkbox"/> o sistema Braille; | <input type="checkbox"/> as legendas; |
| <input type="checkbox"/> o sistema de sinalização ou comunicação tátil; | <input type="checkbox"/> a linguagem simples; |
| | <input type="checkbox"/> textos adaptados para leitores de tela; |
| <input type="checkbox"/> 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.

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, além de municípios e Estados onde a sua proposta será realizada

Contrapartida:

As contrapartidas deverão ser informadas neste Formulário de Inscrição e devem ser executadas até 30 (trinta) dias após a data final de execução do objeto.

Atenção! O próprio objeto não caracteriza a contrapartida, a mesma precisa ter caráter social e preferencialmente executada na rede escolar.

Previsão do período de execução do projeto:

Data de início:	
Data final:	

Equipe:

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ
Ex.: João Silva	Cineasta	123.456.789-10

Mini currículo dos membros da equipe:

Insira uma breve descrição da trajetória das pessoas que serão contratadas

Ex:

1. NOME DO PROFISSIONAL
Mini currículo com uma breve descrição da trajetória
2. NOME DO PROFISSIONAL
Mini currículo com uma breve descrição da trajetória

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade	Etapa	Descrição	Início	Fim
-----------	-------	-----------	--------	-----

Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	11/10/2024	11/11/2024
-----------------	--------------	--	------------	------------

Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.

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.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros | <input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Federal |
| <input type="checkbox"/> Apoio financeiro municipal | <input type="checkbox"/> Patrocínio privado direto |
| <input type="checkbox"/> Apoio financeiro estadual | <input type="checkbox"/> Patrocínio de instituição internacional |
| <input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Municipal | <input type="checkbox"/> Doações de Pessoas Físicas |
| <input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Estadual | <input type="checkbox"/> Doações de Empresas |
| | <input type="checkbox"/> Cobrança de ingressos |
| | <input type="checkbox"/> 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.

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
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	SALICNET

4. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Junte documentos que auxiliem na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, em especial currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário.

Paudalho, _____ de _____ de 2024.



MINISTÉRIO DA
CULTURA



Assinatura do Proponente.