

## ANEXO II

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Para efetivar sua inscrição como Pessoa Física, MEI, ou Representante de Grupo ou Coletivo sem personalidade jurídica (sem CNPJ), preencha as informações do item 1, depois vá para o item 3 e demais subsequentes.

Para efetivar sua inscrição como Pessoa Jurídica, preencha o formulário a partir do item 2

#### 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:

#### 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 2024, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.412,00)

- ☐ 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? Qual?**

- ( ) Não  
( ) Sim! Pessoa negra  
( ) Sim! Pessoa indígena  
( ) Sim! 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 grupo ou coletivo (sem CNPJ)?**

- ( ) Não  
( ) Sim

**Caso tenha respondido "sim"**

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Relacione na tabela abaixo os integrantes do grupo ou Coletivo

Relação de Integrantes do Grupo ou Coletivo	
Nome completo	CPF

## PESSOA JURÍDICA

### 2. 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

**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

**3. DADOS DO PROJETO**

**Nome do Projeto:**

**Descrição do projeto:**

(Na descrição, o proponente 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, especialmente para o município de Santo Antônio de Leverger? 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, sempre utilizando verbos no infinitivo, ex.: Formar, Capacitar, Promover, Confeccionar, Realizar, etc.)

**Metas:**

(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.)

**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?)

**A ação cultural proposta pelo projeto é voltada prioritariamente para algum destes perfis de público? (é possível escolher mais de uma opção)**

- ☐ ) 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, 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:**

- ☐ ) 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.

**Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto:**

(descreva aqui o planejamento de implementação das medidas de acessibilidades informadas nas respostas anteriores)

**Local onde o projeto será executado:**

(Informe os espaços culturais e outros ambientes, além de municípios e Estados onde a sua proposta será realizada)

**Previsão do período de execução do projeto:**

(O prazo máximo deve atender ao especificado no item 6.2 do edital)

Data de início:

Data final:

**Equipe:**

(Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, preenchendo o quadro abaixo)

Nome do profissional (ou empresa)	Função no Projeto	CPF (CNPJ)	Mini Currículo
Ex.: João da Silva	Cineasta	123.456.789-00	(Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada)

### Cronograma de Execução:

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto, em ordem cronológica.

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, tal como preconiza o item 6.3 do edital.)

- ( ) 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 aqui 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.)

#### 4. 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	Unid de medida	Valor unitário	Qtde	Valor total	Referência de preço (opcional)	Origem do Recurso
Ex1.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00		Venda de Ingressos
Ex2.: Coreógrafo	Profissional responsável pela coreografia da apresentação	Serviço	R\$2.500,00	1	R\$2.500,00		Editais xx/2024 PNAB

#### 5. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Caso queira, junte documentos que imagine auxiliarão na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que entender importantes.

Local e data

NOME

ASSINATURA DO AGENTE CULTURAL