

**SECRETARIA DE CULTURA**

**LEI PAULO GUSTAVO – FORMAÇÃO, QUALIFICAÇÃO E DIFUSÃO AUDIOVISUAL**

**FUNDO MUNICIPAL DE CULTURA - FUNCULTURA**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA SELEÇÃO DE PROJETOS CULTURAIS Nº 007/2023 – PA N° 42.637/2023**

 **ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROJETO CULTURAL**

**1. DADOS DO PROPONENTE**

**1.1 Natureza do proponente**

(    ) Pessoa Física

(    ) MEI

( ) Pessoa física representante de Coletivo/Agrupamento Cultural

( ) Pessoa Jurídica com fins lucrativos

( ) Pessoa Jurídica sem fins lucrativos

**1.2 Dados pessoais (Pessoa Física)**

Nome do proponente:

Endereço completo:

Telefone(s) de contato:

E-mail:

CPF:

**1.3 Dados pessoais (Pessoa Jurídica)**

Razão Social:

Endereço completo:

Telefone(s) de contato:

E-mail:

CNPJ:

Nome do/a responsável pela inscrição:

Endereço completo:

Telefone(s) de contato:

E-mail:

CPF:

**1.4 Você está representando um coletivo/agrupamento cultural?**

(  ) Sim (  ) Não

**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:

**1.5 Gênero (se pessoa jurídica, considerar o/a responsável legal)**

(  ) Mulher cisgênero

(  ) Homem cisgênero

(  ) Mulher Transgênero

(  ) Homem Transgênero

(  ) Pessoa Não Binária

(  ) Não informar

**1.6 Raça, cor ou etnia (se pessoa jurídica, considerar o/a responsável legal)**

(  ) Branca

(  ) Preta

(  ) Parda

(  ) Indígena

(  ) Amarela

**Vai concorrer às cotas?**

(   ) Sim               (    ) Não

**Se sim. Qual?**

(   ) Pessoa negra

(    ) Pessoa indígena

**1.7 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD? (se pessoa jurídica, considerar o/a responsável legal)**

(    ) Sim

(    ) Não

**1.7.1 Caso tenha marcado “sim”, qual tipo de deficiência?**

(  ) Auditiva

(  ) Física

(  ) Intelectual

(  ) Múltipla

(  ) Visual

**1.8 Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?**

(   ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.

(   ) Instrutor(a), oficineiro(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

**2. DADOS DO PROJETO**

**2.1 Nome do projeto**

**2.2 Objeto** *(O objeto deve evidenciar a finalidade do financiamento. Este campo deverá conter a descrição sucinta e objetiva do produto a ser obtido/gerado com o financiamento)***:**

**2.3 Categoria do projeto**

( ) Formação audiovisual

( ) Festival audiovisual

( ) Mostra audiovisual

( ) Apoio a cineclubes

( ) Digitalização de acervo audiovisual

( ) Publicações sobre audiovisual

( ) Pesquisas sobre audiovisual

**2.4 Quais atividades e/ou produtos estão previstos no seu projeto? Por favor, quantifique.**

( ) Bolsa de estudos

( ) Bolsa para desenvolvimento de processos criativos

( ) Capacitação

( ) Catálogo

( ) Curso livre

( ) Ebook

( ) Festival

( ) Mostra

( ) Oficina

( ) Palestra

( ) Pesquisa

( ) Premiação

( ) Publicação

( ) Seminário

( ) Site

**2.5 Descrição detalhada do projeto** *(Detalhamento do projeto, contendo obrigatoriamente: Histórico da proposta apresentada; objetivos e metas a serem alcançadas e; abrangência territorial e o alcance do bem cultural).*

**Histórico:**

**Objetivos:**

**Metas** *(as metas devem ser quantificáveis)***:**

**Abrangência territorial:**

**Perfil do público a ser atingido com o projeto:**

**2.6 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

( ) Gays, lésbicas, bissexuais, travestis, transgêneros e transexuais

( ) Povos e comunidades tradicionais

( ) Negros e/ou negras

( ) Ciganos

( ) Indígenas

( ) Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos

( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.7 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).*

**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.

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

 **2.8** **Local onde o projeto será executado *(****Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada).*

**2.9 Tempo de execução do projeto** *(Prazo total, em meses, para a execução do projeto, desde sua assinatura até a última prestação de contas. O prazo máximo para execução do projeto não pode ser superior a 12 (doze) meses)*

**2.10 Equipe***(Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **Pessoa negra?** | **Pessoa indígena?** | **Pessoa com deficiência?** |
| Ex.: João Silva | Professor | Sim/Não | Sim/Não | Sim/Não |

 |

**2.11 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 | Mês 1 | Mês 3 |

 **2.12 Plano de divulgação** *(Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais).*

**2.13 Contrapartida** *(Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada).*

**2.14 O projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?** *(Informe se o projeto prevê apoios financeiro tais como 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 estadual

(  ) 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

(  ) Outros

Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.

**3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. Deve haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc) utilizado como referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do item****(Pessoa física)** | **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 – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Recolhimento de INSS (20%) para prestação de serviços de pessoas físicas |  |
| **Total (Pessoa Física)** |  |
| **Descrição do item****(Pessoa jurídica)** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Referência de preço** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total (Pessoa Jurídica)** |  |
| **VALOR TOTAL DO PROJETO (Pessoa Jurídica + Pessoa Física)** |  |