

**SECRETARIA DE CULTURA**

**FUNDO MUNICIPAL DE CULTURA – FUNCULTURA**

**POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC – PNAB**

**FOMENTO À PRODUÇÃO CULTURAL EM ÁREAS PERIFÉRICAS**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA SELEÇÃO DE PROJETOS CULTURAIS Nº 004/2024-SC – PROCESSO SEI N° 1113.2024/0000372-0**

 **ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROJETO CULTURAL**

**1. DADOS DO PROPONENTE** (proponenteé o agente cultural responsável pelo projeto e pela inscrição do mesmo. Em caso de pessoa jurídica, o/a proponente também é o/a representante legal da empresa).

**1.1 Natureza do proponente**

(    ) Pessoa Física

(    ) MEI

( ) Pessoa física representante de Coletivo/Agrupamento Cultural

( ) Pessoa Jurídica com fins lucrativos

**1.2 Dados pessoais (pessoa Física/MEI/responsável pela empresa ou coletivo)**

Nome do proponente:

Endereço completo:

Telefone(s) de contato:

E-mail:

CPF:

**1.3 Dados empresariais (pessoa jurídica)**

Razão Social:

Endereço completo:

Telefone(s) de contato:

E-mail:

CNPJ:

**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 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 Categoria do projeto / Valor do projeto** *(selecionar a categoria e informar o valor solicitado, respeitando o máximo para cada categoria, conforme consta no item 2.1 do Edital)*

( ) Produção e temporada de espetáculo de teatro de rua / R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Produção e temporada de espetáculo de dança / R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Festival de música / R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Festival de hip-hop / R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Produção e exposição inédita de artes visuais / R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Realização e publicação de obra literária inédita / R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) SLAM / R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.3 Objeto** *(O objeto deve evidenciar os bens e serviços produzidos com o financiamento. Ou seja, este campo deverá conter a descrição sucinta e objetiva do produto a ser obtido/gerado com o financiamento)***:**

**2.4 Apresentação resumida do projeto** *(Descrição objetiva do que o proponente vai realizar no projeto),.*

**2.5 Relevância do projeto** (*Descreva a importância do seu projeto para o enriquecimento e valorização da cultura municipal, a partir da inovação, a criatividade e a contribuição para a diversidade cultural, apresentando seus objetivos e justificativas).*

**2.6Descrição detalhada do projeto** *(Detalhamento do projeto, contendo aspectos que julgar importante para a avaliação, contendo obrigatoriamente: Histórico da proposta apresentada; metas a serem alcançadas; abrangência territorial; e o alcance do bem cultural).*

**Histórico da proposta:**

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

**Abrangência territorial:**

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

**2.7 Sua produção 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.8 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.

**2.9.1 Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto. Caso haja justificativa para a não aplicação parcial ou integral das medidas de acessibilidade, apresente neste campo.**

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

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

**2.12 Ficha Técnica***(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 | Ator | Sim/Não | Sim/Não | Sim/Não |

 |

**2.13 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 |

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

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

**2.16 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 produção | 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)** |  |  |