**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL Nº 02/2025 - SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DA POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA – PNAB (LEI Nº 14.399/2022)**

1. **DADOS DO AGENTE CULTURAL**

**1.1. DADOS DO PROPONENTE PESSOA FÍSICA**

| Nome Completo: |  |
| --- | --- |
| Nome artístico ou nome social  (se houver): |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| Data de nascimento: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |
| Endereço completo: |  |
| CEP: |  |
| Cidade: |  |
| Estado: |  |

**Reside/ tem sede, em alguma das áreas descritas abaixo?**

| ( ) áreas periféricas urbanas |
| --- |
| ( ) áreas periféricas rurais |
| ( ) áreas de povos e comunidades tradicionais |

**Como você se identifica enquanto ao gênero ?**

**Cisgênero (Cis):** pessoa cuja identidade de gênero coincide com o sexo atribuído no nascimento.  
**Transgênero (Trans)**: pessoa cuja identidade de gênero difere do sexo atribuído no nascimento. Inclui mulher trans, homem trans e pessoa travesti.  
**Não binária**: pessoa cuja identidade não se enquadra exclusivamente nos pólos masculino/feminino.  
**Intersexo**: pessoa com variações nas características sexuais biológicas que não se enquadram nas definições binárias típicas.  
**Prefere não responder / / Outra identidade** – opção para quem não deseja declarar ou não encontra correspondência nas categorias acima.

| [ ] Mulher cisgênera |
| --- |
| [ ] Homem cisgênero |
| [ ] Mulher Trans |
| [ ] Homem Trans |
| [ ] Pessoa não Binária |
| [ ] Pessoa Intersexo |
| [ ] Outra identidade de gênero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ] Prefere não responder |

**Como você se identifica enquanto a 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 2023, o salário-mínimo foi fixado em **R$ 1.518,00** |
| --- |
| (  ) 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?**

| Responder só para proponente Pessoa Física ou Representante de Grupo ou Coletivo sem CNPJ |
| --- |
| (  ) Não |
| (  ) Bolsa família |
| (  ) Benefício de Prestação Continuada |
| (  ) Outro, indicar qual |

**Vai concorrer às cotas?**

| (   ) Sim |
| --- |
| (    ) Não |

**Se sim. Qual?**

| (   ) Pessoa negra |
| --- |
| (    ) Pessoa indígena |
| ( ) Pessoa com deficiência |
| ( ) LGBTQIAPN+ |

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

| (  ) Não pertenço a comunidade tradicional |
| --- |
| (  ) Comunidades Extrativistas |
| (  ) Comunidades Ribeirinhas |
| (  ) Comunidades Rurais |
| (  ) Indígenas |
| (  ) Povos Ciganos |
| (  ) Pescadores(as) Artesanais |
| (  ) Povos de Terreiro |
| (  ) Quilombolas |
| (  ) Outra comunidade tradicional, indicar qual |

**Mini Currículo ou Mini portfólio:**

| Escreva aqui um resumo do currículo do agente cultural que está se inscrevendo destacando as principais atuações culturais realizadas. |
| --- |
|  |

**2. DADOS DO PROJETO**

| **Nome do Projeto:** |  |
| --- | --- |
| **Informe a categoria a que vai concorrer (Anexo I):** |  |

**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. |
| --- |
|  |

**Metas**

| Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis e o prazo para se realizar ou conseguir o resultado. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses nos 4 meses do projeto, Confecção de 80 figurinos no 1º mês do projeto, 120 pessoas idosas beneficiadas pelo projeto em 2024. | | |
| --- | --- | --- |
| AÇÃO/RESULTADO | RESULTADO | PRAZO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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?**

| ( ) 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.** |
|  |

**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**

| Data de início: |  |
| --- | --- |
| Data final: |  |

**Cronograma de Execução**

| Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto. |
| --- |

| **Atividade** | **Etapa** | **Descrição** | **Início** | **Fim** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Estratégia de divulgação**

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

**Equipe**

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

| **Nome do profissional/empresa** | **CPF/**  **CNPJ** | **Função no projeto** | **Mini currículo** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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. |
| --- |
| (  ) 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. |
| --- |
| 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. |
| **Preencher o Anexo IV do edital** |

**4. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES**

| Caso queira, junte documentos que auxiliem na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário. Informe (escreva) no campo abaixo o que você está adicionando. |
| --- |
| NÃO COLOQUE AQUI NO FORMULÁRIO OS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - NEM O SEU PORTFÓLIO - ENVIOS À PARTE COM ARQUIVOS DEVIDAMENTE NOMEADOS !  (Exemplo: Currículo Clipping José Souto Gestor Cultural.pdf ) |