

2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto: _____ () 1ª OPÇÃO () 2ª OPÇÃO

Escolha a categoria a que vai concorrer: _____

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

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bolsa de estudos | <input type="checkbox"/> Filme | <input type="checkbox"/> Produtos artesanais |
| <input type="checkbox"/> Bolsa para desenvolvimento de processos criativos | <input type="checkbox"/> Fomento | <input type="checkbox"/> Programa de rádio |
| <input type="checkbox"/> Campanha de comunicação | <input type="checkbox"/> Fotografia | <input type="checkbox"/> Projeto |
| <input type="checkbox"/> Capacitação | <input type="checkbox"/> Intercâmbio | <input type="checkbox"/> Publicação |
| <input type="checkbox"/> Catálogo | <input type="checkbox"/> Jogo | <input type="checkbox"/> Reforma |
| <input type="checkbox"/> Cine-clube | <input type="checkbox"/> Live | <input type="checkbox"/> Relatório de pesquisa |
| <input type="checkbox"/> Concerto | <input type="checkbox"/> Livro | <input type="checkbox"/> Residência |
| <input type="checkbox"/> Cortejo | <input type="checkbox"/> Mostra | <input type="checkbox"/> Restauro |
| <input type="checkbox"/> Curso livre | <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Roda de samba |
| <input type="checkbox"/> Curso regular | <input type="checkbox"/> Espetáculo Musical | <input type="checkbox"/> Roteiro cinematográfico |
| <input type="checkbox"/> Desfile | <input type="checkbox"/> Obra | <input type="checkbox"/> Seminário |
| <input type="checkbox"/> Documentário | <input type="checkbox"/> Oficina | <input type="checkbox"/> Site |
| <input type="checkbox"/> Ebook | <input type="checkbox"/> Palestra | <input type="checkbox"/> Single |
| <input type="checkbox"/> Encontro | <input type="checkbox"/> Performance | <input type="checkbox"/> Texto teatral |
| <input type="checkbox"/> Espetáculo | <input type="checkbox"/> Pesquisa | <input type="checkbox"/> Tombamento, Registro |
| <input type="checkbox"/> Evento cultural | <input type="checkbox"/> Podcast | <input type="checkbox"/> Vídeo |
| <input type="checkbox"/> Evento institucional | <input type="checkbox"/> Premiação | <input type="checkbox"/> Visita espontânea |
| <input type="checkbox"/> Exibição | <input type="checkbox"/> Produção audiovisual | <input type="checkbox"/> Visita mediada programada |
| <input type="checkbox"/> Exposição | <input type="checkbox"/> Produção de arte digital | <input type="checkbox"/> Visita programada |
| <input type="checkbox"/> Feira | <input type="checkbox"/> Produção de publicações | <input type="checkbox"/> Vivência |
| <input type="checkbox"/> Festival | <input type="checkbox"/> Produção musical | |
| | <input type="checkbox"/> Produção radiofônica | |

Quais são as principais áreas de atuação do projeto?

(Marque entre 1 e 3 principais áreas da cultura que seu projeto alcança:)

- | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arte de rua | <input type="checkbox"/> Arte digital | <input type="checkbox"/> Cultura LGBTQIAP+ | <input type="checkbox"/> Jogos Eletrônicos | <input type="checkbox"/> Jornalismo | |
| <input type="checkbox"/> Arte e Cultura Digital | | <input type="checkbox"/> Cultura Negra | <input type="checkbox"/> Leitura | <input type="checkbox"/> Literatura | |
| <input type="checkbox"/> Artes visuais | <input type="checkbox"/> Artesanato | <input type="checkbox"/> Cultura Popular | <input type="checkbox"/> Livro | <input type="checkbox"/> Meio ambiente | |
| <input type="checkbox"/> Audiovisual | <input type="checkbox"/> Cenografia | <input type="checkbox"/> Cultura Quilombola | <input type="checkbox"/> Memória | <input type="checkbox"/> Moda | <input type="checkbox"/> Museu |
| <input type="checkbox"/> Cinema | <input type="checkbox"/> Circo | <input type="checkbox"/> Cultura Tradicional | <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Patrimônio Imaterial | |
| <input type="checkbox"/> Comunicação | | <input type="checkbox"/> Dança | <input type="checkbox"/> Design | <input type="checkbox"/> Patrimônio Material | |
| <input type="checkbox"/> Cultura Afro-brasileira | | <input type="checkbox"/> Direito Autoral | <input type="checkbox"/> Performance | <input type="checkbox"/> Pesquisa | |
| <input type="checkbox"/> Cultura Alimentar | | <input type="checkbox"/> Economia Criativa | <input type="checkbox"/> Povos Tradicionais de Matriz Africana | | |
| <input type="checkbox"/> Cultura Cigana | <input type="checkbox"/> Cultura DEF | <input type="checkbox"/> Figurino | <input type="checkbox"/> Filosofia | | |
| <input type="checkbox"/> Cultura Digital | | <input type="checkbox"/> Fotografia | <input type="checkbox"/> Gastronomia | <input type="checkbox"/> Produção Cultural | <input type="checkbox"/> Rádio |
| <input type="checkbox"/> Cultura Estrangeira (imigrantes) | | <input type="checkbox"/> Gestão Cultural | <input type="checkbox"/> História | <input type="checkbox"/> Sonorização e iluminação | |
| <input type="checkbox"/> Cultura Indígena | | <input type="checkbox"/> Humor e Comédia | | <input type="checkbox"/> Teatro | <input type="checkbox"/> Televisão |

Descrição do projeto

(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque 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 a cinco objetivos.)

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; Confeção de 80 figurino; 120 pessoas idosas beneficiadas, etc.)

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"/> Gays, lésbicas, bissexuais, travestis, transgêneros e transexuais |
| <input type="checkbox"/> Pessoas em situação de pobreza | <input type="checkbox"/> Povos e comunidades tradicionais |
| <input type="checkbox"/> Pessoas em situação de rua (moradores de rua) | <input type="checkbox"/> Negros e/ou negras |
| <input type="checkbox"/> Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária) | <input type="checkbox"/> Ciganos |
| <input type="checkbox"/> Pessoas com deficiência | <input type="checkbox"/> Indígenas |
| <input type="checkbox"/> Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico | <input type="checkbox"/> Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos |
| <input type="checkbox"/> Mulheres | <input type="checkbox"/> Outros |

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 Art. 15 da Lei 195/2022.)

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"/> iluminação adequada/ assentos para pessoas obesas; |
| <input type="checkbox"/> elevadores adequados para pessoas com deficiência; | <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA |
| <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"/> as legendas |
| <input type="checkbox"/> o sistema Braille; | <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA |
| <input type="checkbox"/> o sistema de sinalização ou comunicação tátil; | <input type="checkbox"/> textos adaptados para leitores de tela; e |
| <input type="checkbox"/> a audiodescrição; | <input type="checkbox"/> Outra _____ |

Acessibilidade atitudinal:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais; | <input type="checkbox"/> formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e |
| <input type="checkbox"/> contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural; | <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA |

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 onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.

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	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?	OBS:
<i>Ex.: João Silva</i>	<i>Cineasta</i>	<i>123.456.789-10</i>	<i>Sim/Não</i>	<i>Sim/Não</i>	<i>Sim/Não</i>	<i>XX</i>

Cronograma de Execução: Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade Geral	Etapa	Descrição	Início	Fim	OBS:
<i>Ex: Comunicação</i>	<i>Pré-produção</i>	<i>Divulgação do projeto nos veículos de imprensa</i>	<i>11/10/2023</i>	<i>11/11/2023</i>	<i>XX</i>

Estratégia de divulgação

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

Contrapartida

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(Informe se o projeto prevê apoios 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"/> Patrocínio privado direto |
| <input type="checkbox"/> Apoio financeiro municipal | <input type="checkbox"/> Patrocínio de instituição internacional |
| <input type="checkbox"/> Apoio financeiro estadual | <input type="checkbox"/> Doações de Pessoas Físicas |
| <input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Municipal | <input type="checkbox"/> Doações de Empresas |
| <input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Estadual | <input type="checkbox"/> Cobrança de ingressos |
| <input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Federal | <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.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc).

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total	Referência de preço
<i>Ex.: Fotógrafo</i>	<i>Profissional necessário para registro da oficina</i>	<i>Serviço</i>	<i>R\$1.100,00</i>	<i>1</i>	<i>R\$1.100,00</i>	<i>Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço</i>

Não será concedido prazo para suprir a falta de documentos ou informações.

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DO PROPONENTE

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

Nome Completo: _____

Nome artístico ou nome social (se houver): _____

CPF: _____

RG: _____

Data de nascimento: ____/____/____

E-mail: _____

Telefone: _____

Endereço completo: _____

CEP: _____

Cidade: _____

Estado: _____

Você reside em quais dessas áreas?

Zona urbana central

Zona urbana periférica

Zona rural

Área de vulnerabilidade social

Unidades habitacionais

Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)

Áreas atingidas por barragem

Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

Pertence a alguma comunidade tradicional?

Não pertencem a comunidade tradicional

Povos Ciganos

Comunidades Extrativistas

Pescadores(as) Artesanais

Comunidades Ribeirinhas

Povos de Terreiro

Comunidades Rurais

Quilombolas

Indígenas

Outra comunidade tradicional

Gênero:

Mulher cisgênero

Homem Transgênero

Homem cisgênero

Pessoa Não Binária

Mulher Transgênero

Não informar

Raça, cor ou etnia:

Branca

Indígena

Preta

Amarela

Parda

Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim
 Não

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

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

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

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\$ 1.320,00.)

- 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 Garantia-Safra
 Bolsa família Seguro-Defeso
 Benefício de Prestação Continuada Outro
 Programa de Erradicação do Trabalho Infantil

Vai concorrer às cotas ?

- Sim Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra .
 Pessoa indígena .

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

- Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. Técnico(a)
 Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.
 Curador(a), Programador(a) e afins. _____ Outro(a)s
 Produtor(a)

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? _____

.

PARA PESSOA JURÍDICA:

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 BináriaBinárie

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

Múltipla

Física

Visual

Intelectual

Escolaridade do representante legal

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