**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PESSOA JURICA SEM FINS LUCRATIVOS COM FINALIDADE ESTRITAMENTE CULTURAL ( com CNPJ)**

1. **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO:**

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

RG:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

1. **Gênero do representante legal**
2. (  ) Mulher cisgênero
3. (  ) Homem cisgênero
4. (  ) Mulher Transgênero
5. (  ) Homem Transgênero
6. (  ) Não Binária
7. (  ) Não informar
8. **Raça/cor/etnia do representante legal**
9. (  ) Branca
10. (  ) Preta
11. (  ) Parda
12. (   ) Amarela
13. (  ) Indígena
14. **Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?**
15. (    ) Sim
16. (    ) Não
17. **Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?**
18. (  ) Auditiva
19. (  ) Física
20. (  ) Intelectual
21. (  ) Múltipla
22. (  ) Visual
23. (  ) Outra, indicar qual
24. **Escolaridade do representante legal**
25. (  ) Não tenho Educação Formal
26. (  ) Ensino Fundamental Incompleto
27. (  ) Ensino Fundamental Completo
28. (  ) Ensino Médio Incompleto
29. (  ) Ensino Médio Completo
30. (  ) Curso Técnico completo
31. (  ) Ensino Superior Incompleto
32. (  ) Ensino Superior Completo
33. (  ) Pós Graduação completo
34. (  ) Pós-Graduação Incompleto
35. **- DADOS DA INSTITUIÇÃO/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO CULTURAL:**

* Razão Social:
* Nome Fantasia:
* CNPJ:
* INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
* INSCRIÇÃO ESTADUAL:
* Data de constituição da entidade:
* Número de representantes legais:
* e-mail coorporativo:
* Telefone Fixo:
* Celular:
* Endereço completo:
* CEP:
* Cidade:
* Estado:
* Segmentação Cultural:

1. **- Currículo ou Mini portfólio: (Descrito ou anexo):**

**5 - 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

**6 - Qual a sua principal função exercida pela Instituição no segmento cultural?**

(   ) Artes Integradas

( ) Artes Cênicas

( ) Artes Circenses

( ) Artes Visuais

( ) Audiovisual

( ) Dança

( ) Designer

( ) Formação continuada

( ) Moda

( ) Música

( ) Leitura

( ) Patrimônio Cultural Imaterial (Cultura Popular)

( ) Patrimônio Cultural Material

( ) Produção Cultural

(   )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Outro(a)s

**7 . DADOS DA PROPOSTA CULTURAL**

**Nome da proposta:**

**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 e 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; 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?)

**Contrapartida Social**: (Preencha aqui quais serão as contrapartidas sociais ofertadas a comunidade de forma gratuita ao receber os recursos para aquisição de bens permanentes para sua instituição.

**Medidas de acessibilidade empregadas na execução da contrapartida social** (Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCD´s, tais como, intérprete de libras, áudio descrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Instrução Normativa MINC nº 10/2023)

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

**Previsão do período de execução da proposta**

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** | **Mini currículo** | | Ex.: João Silva | Cineasta | 123456789101 | (Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada) | |

**Cronograma de Execução**

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.

**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

**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.

**8. 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** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Referência de preço (opcional)** |
| Ex.: Fotógrafo | Profissional necessário para registro da oficina | Serviço | R$1.100,00 | 1 | R$1.100,00 |  |

**9. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES**

Caso queira, junte documentos que auxiliam na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário.