**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2024**

**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)**

**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Atenção! Os campos em asteriscos serão de preenchimento obrigatório**

**PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM CNPJ**

**E-MAIL\***

------

**TELEFONE\***

------

**Nome do agente cultural\***

*(pessoa física ou jurídica)*

*-----*

**Nome artístico ou nome de fantasia\***

*(pessoa física ou jurídica)*

*------*

**CPF ou CNPJ\***

*(pessoa física ou jurídica)*

*-----*

**O proponente é de atuação no município de Arara?**

**---- SIM**

**---- NÃO**

**Mini Currículo do proponente – Pessoa Física ou Jurídica**\*

*(Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. Se for Pessoa Jurídica, o currículo deve ser da pessoa jurídica)*

*-----*

**INFORMAÇÕES DO PROJETO – PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA**

**Nome do Projeto**\*

 ------

**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. 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?)*

**------**

**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**\*

*(Exemplos: “Pretendo apresentar em espaço que disponibilize rampas e banheiros de acessibilidade”; ou “Pretendo contratar um intérprete de libras em todas as apresentações”; ou “Pretendo utilizar pessoas portadores de deficiência na minha equipe”, etc... São apenas exemplos.*

 **------**

**Local onde o projeto será executado**\*

*(Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada)*

 **------**

**Previsão do período de execução do projeto**\*

Data de início: \_\_\_\_

Data final: \_\_\_\_\_\_

**Estratégia de divulgação** \*

*(Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. Exemplos: “impulsionamento em redes sociais”; e ou “Promover divulgação em portais de notícias”, etc... Entre outras formas de divulgação!*

 -------

**O 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)*

(  ) 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

**Equipe, Cronograma e Planilha orçamentária**\*

*(Favor anexar aqui o documento preenchido do Anexo 9, convertido em PDF, com as tabelas relacionadas à Equipe de Trabalho, Cronograma de Execução e Planilha Orçamentária. Está tudo lá, é só preencher e anexar em PDF)*

**Portfólio**\*

*(Favor anexar aqui o arquivo em PDF do portfólio do agente cultural – pessoa física ou jurídica, conforme o caso – com as comprovações curriculares das atividades realizadas, a exemplo de publicações em revistas, jornais, redes sociais, links de reportagens, entrevistas, vídeos, apresentações, postagens, comentários, etc., o que tiver de comprovação das atividades do proponente)*

**DADOS DO PROPONENTE – PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA**

**Nome do proponente – Pessoa Física ou Jurídica** \*

\_\_\_

**Responda o seu papel como agente nesta inscrição?** \*

(  ) Sou artista independente, pessoa física

(  ) Sou MEI

(  ) Sou representante de um CNPJ

(  ) Sou representante de um grupo/coletivo sem CNPJ

**Número do documento de identidade** \*

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

\_\_\_\_\_

**Número do CPF** \*

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

\_\_\_\_\_

**Sua data de nascimento** \*

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

\_\_\_\_\_

**Endereço completo no município de Arara** \*

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

\_\_\_\_\_

**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

**Gênero**\*

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

(  ) Mulher cisgênero

(  ) Homem cisgênero

(  ) Mulher Transgênero

(  ) Homem Transgênero

(  ) Pessoa Não Binária

(  ) Não informar

**Raça, cor ou etnia**\*

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

(  ) Branca

(  ) Preta

(  ) Parda

(  ) Indígena

(  ) Amarela

**Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?** \*

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

(    ) Sim

(    ) Não

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

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

(  ) Auditiva

(  ) Física

(  ) Intelectual

(  ) Múltipla

(  ) Visual

( ) Outro tipo, indicar qual

**Qual o seu grau de escolaridade?** \*

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

(  ) 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

**Você é beneficiário de algum programa social?** \*

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

(  ) Não

(  ) Bolsa família

(  ) Benefício de Prestação Continuada

(  ) Outro, indicar qual

**Vai concorrer às cotas ?** \*

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

(   ) Sim               (    ) Não

**Se sim. Qual?**

(   ) Pessoa negra

(    ) Pessoa indígena

( ) Pessoa com deficiência

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

*(Pessoa física ou representante de um CNPJ)*

(   ) 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

**Quantas pessoas fazem parte do grupo/coletivo?**

*(Resposta apenas para inscrição de grupos ou pessoa jurídica)*

**\_\_\_\_\_**

**O grupo/coletivo tem pessoas negras, indígenas ou com deficiência?**

*(Resposta apenas para inscrição de grupos. Responda, por exemplo: xxx pessoas negras; xxx pessoas indígenas; xxx pessoas com deficiência – apenas o que tiver ou responda “Nenhuma”, conforme o caso.)*

**\_\_\_\_\_**

 **Documentos Complementares**

*(Caso queira, junte documentos que auxiliem na análise do seu projeto e da sua equipe técnica)*

**ENVIAR**