**EDITAIS LEI PAULO GUSTAVO – MANDIRITUBA/PR**

**MODELO PARA PROJETO CULTURAL – PESSOA**

**FÍSICA**

1. **DADOS DO PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **Nome artístico ou nome social (se houver):** |  |
| **RG:** |  |
| **CPF:** |  |
| **Data de nascimento:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone (com DDD):** |  |
| **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)  ( ) 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 pertenço a comunidade tradicional  ( ) Comunidades Extrativistas |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ( ) Comunidades Ribeirinhas  ( ) Comunidades Rurais  ( ) Indígenas  ( ) Povos Ciganos  ( ) Pescadores(as) Artesanais  ( ) Povos de Terreiro  ( ) Quilombolas  ( ) Outra comunidade tradicional |
| **Gênero:** | ( ) Mulher cisgênero  ( ) Homem cisgênero  ( ) Mulher Transgênero  ( ) Homem Transgênero  ( ) Pessoa Não Binária  ( ) Não informar |
| **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 |
| **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 Incompleto  ( ) Pós Graduação 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  ( ) Bolsa família  ( ) Benefício de Prestação Continuada  ( ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil  ( ) Garantia-Safra  ( ) Seguro-Defeso  ( ) Outro |
| **Vai concorrer às cotas?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Se sim, qual?** | ( ) Pessoa negra  ( ) Pessoa indígena |
| **Qual é a sua principal função/profissão no campo artístico-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 Qual (is)?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **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?  Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo: |

1. **DADOS DO PROJETO**

* 1. **Identificação do Projeto:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do projeto:** |  |
| **Quais das categorias do Anexo I você quer se inscrever?** |  |
| **Descrição do projeto** |  |
|  |  |
| **Objetivos do projeto:** |  |
| **Metas:** |  |
| **Perfil do público a ser atingido pelo projeto:** |  |
| **Local ou locais em que o projeto será executado:** |  |
| **Previsão do período de execução do projeto:** | **Data de início:**  **Data de término:** |

* 1. **Da Acessibilidade do projeto**

|  |  |
| --- | --- |
| **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. Qual (is)?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **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. |

* 1. **Composição da equipe de trabalho**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Pessoa Negra** | **Pessoa Indígena** | **Pessoa com**  **Deficiência**  **(PCD)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. **Cronograma das etapas do projeto**

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

* 1. **Informações complementares do projeto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estratégias de divulgação:** |  |
| **Contrapartidas:** |  |
| **O projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?** |  |

1. **Planilha Orçamentária**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor** | **Qtdade** | **Valor Total** | **Referência de Preço** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **LEMBRAR DE ANEXAR TODOS OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA ETAPA DE ANÁLISE DE MÉRITO E NOTAS DE ORÇAMENTOS RECEBIDOS**