**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 16/2025**

**SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DO FUNDO MUNICIPAL DE CULTURA**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PESSOA JURÍDICA**

**1. DADOS DO AGENTE CULTURAL**

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:

- Anexe a este formulário, o comprovante de endereço com a data atual, e um com dois anos ou mais da pessoa jurídica.

- Anexe a este formulário, o comprovante de endereço com a data atual de todos os integrantes do grupo.

**Gênero do representante legal**

(  ) Mulher cisgênero

(  ) Homem cisgênero

(  ) Mulher Transgênero

(  ) Homem Transgênero

(  ) Não Binária

(  ) Não informar

**Raça/cor/etnia do representante legal**

(  ) Branca

(  ) Preta

(  ) Parda

(   ) Amarela

(  ) Indígena

**Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?**

(    ) Sim

(    ) Não

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

(  ) Auditiva

(  ) Física

(  ) Intelectual

(  ) Múltipla

(  ) Visual

(  ) Outra, indicar qual

**Seu projeto será realizado em um local de vulnerabilidade social?**

(   ) Sim               (    ) Não

**Se sim. Qual?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Seu projeto será realizado para grupos minoritários?**

(   ) Sim               (    ) Não

**Se sim. Qual?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Escolaridade do representante legal**

(  ) 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

**2. PROJETO**

**Razão Social:**

**Nome fantasia:**

**CNPJ:**

**Nome do Projeto:**

**Previsão do período de execução do projeto**

Data de início:

Data final:

**OBS:** O texto em vermelho é orientativo e deve ser apagado, substituído

**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.)

**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 qual perfil 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)

**Descreva se haverá alguma 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)

**Descreva se haverá alguma 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; Outra)

**Descreva se haverá alguma 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)

**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** | **Endereço Completo** | | Ex.: João Silva | Cineasta | 123456789101 | (Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada) | Rua, nº, bairro, cidade, estado e CEP | |

**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 | Mês 1 | Mês 6 |
| Ex: Produção das aulas | Pré-produção | Planejamento | Mês 1 | Mês 2 |
| Matrícula | Pré-produção | Matrícula dos alunos | Mês 2 | Mês 2 |
| Oficinas | Produção | Realização das Oficinas | Mês 3 | Mês 6 |
| Prestação de Contas | Pós Produção | Apresentação da Prestação de Contas | Mês 6 | Mês 6 |

**Estratégia de divulgação**

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

**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.

**3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas, crie ou exclua as linhas de acordo com seu projeto.

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** | **Quant.** | **Mês 1** | **Mês 2** | **Mês 3** | **Mês 4** | **Mês 5** | **Mês 6** | **Valor total** |
| Ex.: Fotógrafo | Profissional necessário para registro da oficina | Serviço | R$300,00 | 6 | R$300,00 | R$300,00 | R$300,00 | R$300,00 | R$300,00 | R$300,00 | R$1.800,00 |
| Ex.: Oficineiro | Profissional que realizará a oficina | Hora aula | R$60,00 | 96h | R$960 | R$960 | R$960 | R$960 | R$960 | R$960 | R$5.760 |
| Contador | Profissional que cuidará da contabilidade do projeto | Serviço | 200,00 | 6 | 200,00 | 200,00 | 200,00 | 200,00 | 200,00 | 200,00 | R$1.200 |
| CoffeBreack | Alimentação oferecida aos alunos | Serviço | 50,00 | 24 | 200,00 | 200,00 | 200,00 | 200,00 | 200,00 | 200,00 | R$1.200 |
| Certificados | Emissão de Certificados | Serviço | 1,00 | 40 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40,00 | 40,00 |
| Total | | | | | 1.660 | 1.660 | 1.660 | 1.660 | 1.660 | 1.700 | 10.000,00 |

**4. CONTRAPARTIDA**

Apresente aqui sua proposta de contrapartida.

**5. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES**

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.