**Anexo I**

**Ficha de proposta de projeto**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**
	1. **Pessoa Jurídica/Física**

|  |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL/NOME: |
| CNPJ/CPF: |
| CNAE (SE FOR JURÍDICA): |
| ENDEREÇO: |  |  | Nº |  |
| BAIRRO: |  | CEP: |  |  |
| CIDADE: |  | ESTADO: |  |  |
| TELEFONE: |
| E-MAIL |
| REDE SOCIAIS: |
| SITE (SE HOUVER): |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA** |
| NOME: |
| CPF: | RG: |  |  |  |
| ENDEREÇO: |  |  |  | Nº |
| BAIRRO: |  | CEP: |  |  |
| CIDADE: |  | ESTADO: |  |  |
| TELEFONE: |
| E-MAIL: |
| REDES SOCIAIS: |
| MUNICÍPIO: |  |

1. OPÇÕES POR CONCORRER ÁS VAGAS RESERVADAS/COTAS

2.1 Manifestar a opção por concorrer a reserva de cotas para pessoas negras

( ) SIM (também prrencher o anexo II)

( ) NÃO

2.2 Manifestar a opção por concorrer a reserva de cotas para pessoas indígenas

( ) SIM (também prrencher o anexo II)

( ) NÃO

 3. ENQUADRAMENTO NAS PREVISÕES DE BÔNUS DE PONTUAÇÃO

3.1. Manifestar se a ação cultural proposta for direcionada à população em situação de vulnerabilidade social, direcionada a comunidades vulneráveis, a regiões ou bairros nessas condições e a instituições de acolhimento;

3.2. Manifestar se o proponente Pessoa Física ou Pessoa Jurídica (Responsável legal ou cooperado, no caso de Cooperativas) for pessoa com deficiência;

3.3. Manifestar se o proponente Pessoa Física ou Pessoa Jurídica (Responsável legal ou cooperado, no caso de Cooperativas) for do segmento LGBTQIA+.

( responder as questões acima e preencher anexo III)

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO PROJETO: |  |
| SEGMENTO ARTÍSTICO : |  |
| DESCRIÇÃO DA PROPOSTA: |  |
| PREVISÃO DE REALIZAÇÃO: |  |

## Seguimentos: Festival/Mostra/Música/Teatro/Circo/Artesanato/Dança/

## Pintura em tela/Escultura/Fotografia/Grafitti/Literatura/Oficina diversos/Outros

1. **DESCRIÇÃO DA PROPOSTA**

**5.1 Resumo do projeto**

|  |
| --- |
|  |

**5.1.1 Acessibilidade do projeto** (Os projetos inscritos nesta seleção pública deverão conter medidas de acessibilidade física, atitudinal e comunicacional compatíveis com as características dos produtos resultantes do objeto, nos termos do disposto no Estatuto da Pessoa com Deficiência (Lei Federal nº 13.146, de 6 de julho de 2015), de modo a contemplar) **Conforme item 12 do edital.**

|  |
| --- |
|  |

**5.2 Relevância**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Justificativa**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Plano de Trabalho**: contendo linguagens, estéticas e proposições abordadas, formatos/meios de produção escolhidos e detalhamentos e quantidade das atividades a serem desenvolvidas. (**preencher tabela anexa**)

|  |
| --- |
|  |

1. **Currículo resumido do proponente**

|  |
| --- |
|  |

1. **Relação dos integrantes da equipe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME/RAZÃO SOCIAL** | **CPF/CNPJ** | **FUNÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7.1 Mini-currículo dos integrantes**

|  |
| --- |
|  |

1. **CRONOGRAMA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AÇÕES | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT |
| PRÉ PRODUÇÃO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| PRODUÇÃO-EXECUÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIVULGAÇÃO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| CONTRAPARTIDA  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| PRESTAÇÃO CONTAS |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**(caso necessário acrescente mais ações)**

1. **PÚBLICO-ALVO**

|  |
| --- |
|  |

1. **PLANO DE CONTRAPARTIDA SOCIAL**

10.1 Descrição da proposta de contrapartida

|  |
| --- |
|  |

10.2 Público-Alvo

|  |
| --- |
|  |

10.3 Quantidade de beneficiados com a ação

|  |
| --- |
|  |

1. RESUMO DO ORÇAMENTO DO PROJETO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DA DESPESA** | **QUANT.** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANTIDADE UNIDADE** | **VALOR UNITÁRIO R$** | **VALOR TOTAL R$** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. INFORMAÇÕES ADICIONAIS, SE HOUVER:

LOCAL E DATA

NOME COMPLETO E ASSINATURA DO PROPONENTE

**IMPORTANTE – ANEXOS V, VII, VIII SERÃO PREENCHIDOS CASO O PROJETO SEJA HABILITADO.**

**ANEXO II**

**Autodeclaração Étnico-Racial relativa à reserva de cotas**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº , residente à

(rua, avenida, praça), nº\_ , bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fernandópolis-SP, declaro que sou (colocar a cor/raça/etnia), para fins de participação no Edital de Seleção de Projetos nº 01/2023 – Apoio aos setores culturais dentro da política afirmativa de reserva de vagas estou ciente de que prestar informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto a esta declaração incorre em, além da penalização prevista em lei, desclassificação do projeto e a eventual necessidade de restituição dos valores recebidos, o que poderá acontecer a qualquer tempo.

Fernandópolis, de de 2023.

Assinatura do Declarante

**ANEXO III**

 **Autodeclaração das hipóteses elegíveis para o bônus de pontuação**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº , CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente à (rua, avenida, praça), nº , bairro

 , Fernandópolis-SP, declaro que (*colocar se a ação cultural proposta for direcionada à população em situação de vulnerabilidade social ou se é pessoa com deficiência ou se for do segmento LGBTQIA+*, para fins de participação no Edital de Seleção de Projetos nº 01/2023 – Apoio aos setores culturais dentro da política afirmativa para bônus de pontuação. Estou ciente de que prestar informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto a esta declaração incorre em, além da penalização prevista em lei, desclassificação do projeto e a eventual necessidade de restituição dos valores recebidos, o que poderá acontecer a qualquer tempo.

Fernandópolis, de de 2023.

Assinatura do Declarante

**ANEXO IV**

**Modelo do Termo de compromisso de contrapartida**

Pelo presente, (NOME COMPLETO DO PROPONENTE), portador (a) do RG nº (Nº DO RG) e CPF nº (Nº DO CPF), residente/domiciliado(a) à (ENDEREÇO COMPLETO), assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas no ato da inscrição do Projeto (TÍTULO DO PROJETO INSCRITO), no Edital nº 01/2023 – Edital de Seleção de Projetos – Setores Culturais, apoiado pelos recursos oriundos da Lei Complementar nº 195/2022 - LEI PAULO GUSTAVO, do mesmo modo declaro que os documentos apresentados são autênticos.

Assumo, pelo presente Termo, os seguintes compromissos:

1. Realizar as contrapartidas elencadas na ficha de proposta do projeto, assumindo todas as necessidades e as obrigações legais decorrentes de sua execução;
2. Não transferir a terceiros as obrigações assumidas em decorrência do atendimento do Termo;
3. Apresentar, nos prazos que lhe forem assinalados, informações ou documentos referentes ao desenvolvimento e a conclusão das atividades aprovadas no projeto inscrito;
4. Apresentar a comprovação da execução da contrapartida no Relatório de Execução do Objeto à Secretaria Municipal de Cultura e Turismo - SMCT.

Fernandópolis, de de 2023.

(nome do proponente e responsável legal)

 **ANEXO VI**

**Declaração do Coletivo e Anuência**

Nós, integrantes do grupo/coletivo \_\_\_\_\_\_ , abaixo listados, declaramos ciência e concordamos em designar como representante o(a) senhor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº\_\_\_\_\_\_ \_\_\_, CPF n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, podendo este(a) submeter a proposta do coletivo ao Edital de Seleção de Projetos nº 02/2023, apresentar documentos, bem como receber os recursos em nome do grupo/coletivo, caso o mesmo seja contemplado, bem como afirmamos nossa participação junto ao projeto.

Nome:

 CPF:

Endereço:

Nome:

 CPF:

Endereço:

Nome:

 CPF:

Endereço:

Nome:

 CPF:

Endereço:

Nome:

 CPF:

Endereço: