

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 05/2026**

**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)**

**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 II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - MODELO**

**1. DADOS DO AGENTE CULTURAL**

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF: CNPJ (Se a inscrição for realizada em nome do MEI):

RG: Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-mail: Telefone:

Endereço completo: CEP:

Cidade: Estado:

**Mini Currículo ou Mini portfólio:** *(Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. Você pode encaminhar o currículo em anexo, se quiser)*

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

- Não pertencem 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:**

- 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  
 Outro tipo, indicar qual \_\_\_\_\_

**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 Completo       Pós-Graduação Incompleto

**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  
 Outro, indicar qual \_\_\_\_\_

**Vai concorrer às cotas?**

Sim       Não

**Se sim. Qual?**

Pessoa negra       Pessoa indígena       Pessoa com deficiência

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

Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.       Produtor(a)  
 Instrutor(a), oficinairo(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 \_\_\_\_\_

**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:

**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:

**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

**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. DADOS DO PROJETO**

**Nome do Projeto:** *Insira o nome do Projeto*

**Escolha a categoria a que vai concorrer:**

( ) CATEGORIA 1 – Fomento a Atividades de Formação Continuada

( ) CATEGORIA 2 – Fomento à Realização de Workshop

( ) CATEGORIA 3 - Fomento à Realização de Festival (Formato Mostra) -

( ) CATEGORIA 3.1 - Fomento à Realização de Festival (Formato Mostra) - SUBCATEGORIA MÚSICA

( ) CATEGORIA 3.2 - Fomento à Realização de Festival (Formato Mostra) - SUBCATEGORIA DANÇA

( ) CATEGORIA 3.3 - Fomento à Realização de Festival (Formato Mostra) - SUBCATEGORIA TEATRO

( ) CATEGORIA 3.4 - Fomento à Realização de Festival (Formato Mostra) - SUBCATEGORIA ARTES VISUAIS

( ) CATEGORIA 3.5 - Fomento à Realização de Festival (Formato Mostra) - SUBCATEGORIA CINEMA

( ) CATEGORIA 3.6 - Fomento à Realização de Festival (Formato Mostra) - SUBCATEGORIA OUTROS FESTIVAIS

**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.)*

<b>OBJETIVO 1?</b>
<b>OBJETIVO 2:</b>
<b>OBJETIVO 3:</b>

**Atenção: Acrescente quantas linhas forem necessárias!**

**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. Relacione na tabela abaixo cada um dos objetivos com suas respectivas metas)*

<b>OBJETIVO 1</b>	
<b>METAS</b>	

<b>OBJETIVO 2</b>	
<b>METAS</b>	



( ) 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;
- ( ) 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.**

*(Detalhe item a item como pretende implantar ou disponibilizar as medidas de acessibilidade)*

**Local onde o projeto será executado** *(Informe os espaços culturais e outros ambientes, além de municípios e estados onde a sua proposta será realizada)*

**Previsão do período de execução do projeto**

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
Ex.: João Silva	Cineasta	123456789101
<b>Mini Currículo:</b>		

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ
Ex.: João Silva	Cineasta	123456789101
<b>Mini Currículo:</b>		

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ
Ex.: João Silva	Cineasta	123456789101
<b>Mini Currículo:</b>		

**Atenção: Acrescente quantas tabelas e linhas forem necessárias!**

### 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.)*

#### 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 sim, faça detalhamento das informações:** *Detalhe quais são as fontes, o valor do financiamento, onde os recursos serão empregados no projeto e em caso de não conseguir a captação como pretende executar a proposta apenas com os recursos desse Edital.*

#### O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

*(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)*

### 3. 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	
-------------------	---	---------	-------------	---	-------------	--

**4. 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)*

**NOME DO PROPONENTE**