

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO № 01/2025 FOMENTO CULTURAL

APOIO A PROJETOS CULTURAIS 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

PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ)

| 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 encaminhar o currículo em anexo, se quiser) |
| Pertence a alguma comunidade tradicional? |
| () Não pertenço a comunidade tradicional |
| () Comunidades Extrativistas |
| () Comunidades Ribeirinhas |
| () Comunidades Rurais |



MINISTÉRIO DA CULTURA



| (|) Indígenas |
|---|--|
| (|) Povos Ciganos |
| (|) Pescadores(as) Artesanais |
| (|) Povos de Terreiro |
| (|) Quilombolas |
| (|) Outra comunidade tradicional, indicar qual |
| | |
| _ | ••• |
| | iênero: |
| |) Mulher cisgênero |
| · |) Homem cisgênero |
| |) Mulher Transgênero |
| · |) Homem Transgênero |
| ` |) Pessoa Não Binária |
| (|) Não informar |
| D | aça, cor ou etnia: |
| |) Branca |
| |) Preta |
| |) Parda |
| · |) Indígena |
| |) Amarela |
| (|) Amareia |
| ٧ | ocê é uma Pessoa com Deficiência - PCD? |
| (|) Sim |
| (|) Não |
| - | |
| | |
| C | aso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência? |
| (|) Auditiva |
| (|) Física |
| , |) Intelectual |









| (|) Benefício de Prestação Continuada |
|---|---|
| (|) Outro, indicar qual |
| | |
| | |
| V | ai concorrer às cotas? |
| (|) Sim () Não |
| | |
| S | e sim. Qual? |
| (|) Pessoa negra |
| (|) Pessoa indígena |
| (|) Pessoa com deficiência |
| | |
| | |
| Q | ual a sua principal função/profissão no campo artístico e 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 |
| | |
| | |
| V | ocê está representando um coletivo (sem CNPJ)? |
| (|) Não |
| (|) Sim |
| C | aso tenha respondido "sim": |
| Ν | ome do coletivo: |
| Α | no de Criação: |
| Q | uantas pessoas fazem parte do coletivo? |
| N | ome 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:

Escolha a categoria a que vai concorrer:

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



MINISTÉRIO DA CULTURA



| Pessoas | em | situa | cão | de | pobreza |
|---------|----|-------|--------------|--------|----------|
| CJJCGJ | C | JICAG | - | \sim | POD1 C24 |

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

Percentual Mínimo para Acessibilidade

Fica estabelecido que, em conformidade com a IN MinC nº 10/2023, mínimo de 10% dos recursos de cada edital deverá ser destinado a ações de acessibilidade, incluindo, mas não se limitando a: intérprete de Libras, audiodescrição, legendagem, acessibilidade arquitetônica, entre outros.

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. |
| 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 | Mini currículo |
|------------------------------|----------------------|--------------|--|
| Ex.: João Silva | Cineasta | 123456789101 | (Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada) |

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 | | 11/11/2024 |

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.)

| valores e onde serao 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.

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.

