**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PESSOA FÍSICA**

1. **DADOS DO PROPONENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** | |
| **NOME ARTÍSCO OU NOME SOCIAL (SE HOUVER):** | |
| **CPF:** | **RG:** |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | **E-MAIL:** |
| **TELEFONE:** | |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** | |
| **CEP:** | |
| **CIDADE:** | |

1. **Gênero:**

(   ) Mulher cisgênero (  ) Homem cisgênero (  ) Mulher Transgênero (  ) Homem Transgênero

(   ) Pessoa Não Binária (  ) Não informar

1. **Raça, cor ou etnia:**

(  ) Branca (  ) Preta (  ) Parda (  ) Indígena (  ) Amarela

1. **Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

(    ) Sim (    ) Não

1. **Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?**

(   ) Auditiva (  ) Física (  ) Intelectual (  ) Múltipla (  ) Visual

1. **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

1. **Qual 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

1. **Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?**

(  ) Não (  ) Sim

1. **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:

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO JURÍDICA**

1. **DADOS DO PROPONENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME FANTASIA:** | |
| **RAZÃO SOCIAL:** | |
| **CNPJ:** | |
| **INSC. EST.:** | |
| **ENDEREÇO DA SEDE:** | |
| **CIDADE:** | **BAIRRO:** |
| **CEP:** | **E-MAIL:** |
| **TELEFONE DO REPRESENTANDE LEGAL:** | |
| **NOME DO PRESENTANTE LEGAL:** | |
| **CPF DO PRESENTANTE LEGAL:** | |
| **E-MAIL DO PRESENTANTE LEGAL:** | |

1. **Gênero do representante legal**

(  ) Mulher cisgênero (  ) Homem cisgênero (  ) Mulher Transgênero

(  ) Homem Transgênero (  ) Não Binária Binárie (  ) Não informar

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

(  ) Branca (  ) Preta (  ) Parda (   ) Amarela (  ) Indígena

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

(    ) Sim (    ) Não

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

(  ) Auditiva (  ) Física (  ) Intelectual (  ) Múltipla (  ) Visual

**DADOS DO PROJETO**

1. **NOME DO PROJETO:**
2. **ESCOLHA A CATEGORIA A QUE VAI CONCORRER:**
3. **DESCRIÇÃO DO PROJETO**

(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)

1. **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 a cinco objetivos.)

1. **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.)

1. **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?)

1. **QUAL O PERFIL DO PÚBLICO DO SEU PROJETO?** (Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)
2. **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INFORME COMO ESSAS MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE SERÃO IMPLEMENTADAS OU DISPONIBILIZADAS DE ACORDO COM O PROJETO PROPOSTO.**
2. **LOCAL ONDE O PROJETO SERÁ EXECUTADO**

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.

1. **PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO**

Data de início:

Data final:

1. **EQUIPE**

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO PROFISSIONAL/EMPRESA** | **FUNÇÃO NO PROJETO** | **CPF/CNPJ** | **PESSOA NEGRA?** | **PESSOA INDÍGENA?** | **PESSOA COM DEFICIÊNCIA?** |
|  |  |  |  |  | Sim/Não |

1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade Geral** | **Etapa** | **Descrição** | **Início** | **Fim** |
|  |  |  | / /2024 | / /2024 |

1. **ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO**

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

1. **CONTRAPARTIDA**

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

1. **PROJETO POSSUI RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES? SE SIM, QUAIS?**

(Informe se o projeto prevê apoios 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.)

1. **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.)

1. **PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Referência de preço** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL**

Escolha a categoria a que vai concorrer:

1. **DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**

Junte documentos que comprovem a sua atuação cultural, tal como cartazes, folders, reportagens de revistas, certificados, premiações, entre outros documentos.

Dois Riachos-AL,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20XX

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROPONENTE**