**ANEXO I**

 **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO/PLANO DE TRABALHO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO CULTURAL (OBRIGATÓRIO)**

| **Categoria AUDIOVISUAL** | **Faixa 1 ( )****R$ 15.000,00**Documentário de Curta-metragem | **Faixa 2 ( )****R$ 8.000,00**Documentário de Curta-metragem **ou** curta metragem de ficção **ou** videoclipe | **Faixa 3 ( )****R$ 8.344,52**Documentário de Curta-metragem **ou** curta metragem de ficção **ou** videoclipe | **Faixa 4 ( )****R$ 16.821,44**Cinema ao ar livre **ou** cinema itinerante | **Faixa 5 ( )****R$ 14.384,57**Capacitação, formação e qualificação |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título do projeto** |  |
| **Proponente:** |  **( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica ( ) Grupo ou Coletivo** |
| **Município** |  |
| **EXECUÇÃO** | **Data Início:** | **Data Final:** |
| **Local onde o projeto será executado:** |  |
|  | *-* ***Categoria:*** *escolha a faixa com o valor a ser considerado no projeto;* *-* ***Título do projeto:*** *deve ser conciso e objetivo, lembrando que é o mesmo que deverá ser usado na produção e divulgação do projeto. Lembre-se que este será o nome que você deverá usar na campanha publicitária, quando da execução do mesmo.* |

**2. PROJETO PREVÊ RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES?**

| Informe se o projeto prevê apoios financeiros tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento, incluindo coproduções. Caso positivo, informe a previsão de valores, quando foram ou serão repassados e onde serão empregados no projeto. |
| --- |
| **( ) SIM****( ) NÃO****ESPECIFIQUE:** |

| **3. CONFIRME OS SEGMENTOS PRETENDIDOS (OBRIGATÓRIO)** |
| --- |

| **01** | **Documentário de curta-metragem** | **( )** |
| --- | --- | --- |
| **02** | **Curta-metragem de ficção** | **( )** |
| **03** | **Produção de videoclipes** | **( )** |
| **04** | **Cinema ao ar livre ou cinema itinerante** | **( )** |
| **05** | **Capacitação, qualificação e formação no audiovisual** | **( )** |
| **06** | **Outras – Qual?** | **( )** |

| **ATIVIDADE AUTORAL?** | **SIM** | **NÃO** | **EM PARTES** |
| --- | --- | --- | --- |
| **( )** | **( )** | **( )** |

| **4. DESCRIÇÃO DO PROJETO (OBRIGATÓRIO)** |
| --- |

|  |
| --- |
| *Descreva, de forma clara e objetiva, o projeto que pretende realizar. Apresente um resumo em torno de 15 linhas. Busque objetividade e condense as informações imprescindíveis sobre o que vai executar no projeto. Responda objetivamente O QUÊ? COMO? ONDE? QUANDO?* |

**5. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (OBRIGATÓRIO)**

| **DADOS DO PROPONENTE- PESSOA JURÍDICA**  |
| --- |
| Razão Social |  |
| CNPJ |  |
| E-mail |  |
| **Endereço**  |  | CEP |  |
| **Cidade** |  | Bairro |  |
| **DADOS - Responsável pela Pessoa Jurídica**  |
| Nome |  |
| CPF |  | RG |  |
| **Endereço**  |  | CEP |  |
| **Cidade** |  | Bairro |  |
| **Telefone** | ( ) | Celular | ( ) |
| **E-mail** |  |
| **Cargo/função no projeto** |  |
| **BREVE CURRÍCULO** |  |
| **DADOS DO PROPONENTE - PESSOA FÍSICA**  |
| Nome |  |
| CPF |  | RG |  |
| **Endereço**  |  | CEP |  |
| **Cidade** |  | Bairro |  |
| **Telefone** | ( ) | Celular | ( ) |
| **E-mail** |  |
| **Cargo/função no projeto** |  |
| **BREVE CURRÍCULO** |  |
| *O e-mail será o veículo principal das tramitações de informações e diligências do projeto, portanto, importante que seja de acesso constante pelo Proponente.**Preencha os dados do proponente do projeto.*  |

**OBRIGATÓRIOS**

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

(  ) Não pertenço a comunidade tradicional

(  ) Comunidades Extrativistas

(  ) Comunidades Ribeirinhas

(  ) Comunidades Rurais

(  ) Indígenas

(  ) Povos Ciganos

(  ) Pescadores(as) Artesanais

(  ) Povos de Terreiro

(  ) Quilombolas

(  ) Outra comunidade tradicional Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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

**Vai concorrer às cotas?**

(   ) Sim               (    ) Não

**Se sim. Qual?**

(   ) Pessoa negra

(    ) Pessoa indígena

**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 - Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(  ) Sim

(  ) Não

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. EQUIPE PRINCIPAL (OBRIGATÓRIO DOS 3 INTEGRANTES)**

| **Nome do****participante** |  |
| --- | --- |
| **Nascido(a) no município de:**  |  |
| **Residente no município de:** |  |
| **Função:** descrição das atribuições no projeto |  | **CPF** |  |
| **Breve Currículo** |  |

| **Nome do****participante** |  |
| --- | --- |
| **Nascido(a) no município de:** |  |
| **Residente no município de:** |  |
| **Função:** descrição das atribuições no projeto |  | **CPF** |  |
| **Breve Currículo** |  |

| **Nome do****participante** |  |
| --- | --- |
| **Nascido(a) no município de:** |  |
| **Residente no município de:** |  |
| **Função:** descrição das atribuições no projeto |  | **CPF** |  |
| **Breve Currículo** |  |

**7. JUSTIFICATIVA DO PROJETO (OBRIGATÓRIO)**

| *Em que medida a proposta apresentada é importante para o Município de Apiaí**e que resultados concretos trará em relação ao desenvolvimento cultural?* |
| --- |
|  |
|  *A justificativa deve ser clara e objetiva, referindo-se ao “como”, “onde”, “porque” e “quem” realiza o projeto. Deixe clara a necessidade desta ação sob os critérios de mérito, abrangência, diretrizes para o desenvolvimento cultural local, e a* ***relevância*** *do projeto.* |

**8. OBJETIVOS (OBRIGATÓRIO)**

| Objetivo Geral |
| --- |
|  |
| Objetivos Específicos |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| *Definir no* ***objetivo geral*** *o objeto central do projeto. Nos* ***objetivos específicos****, identificar as* ***motivações filosóficas*** *do projeto, apontando os* ***resultados esperados*** *com a sua realização. Usar* ***verbos no infinitivo****, tais como: estimular, promover, proporcionar, enfatizar, provocar, desenvolver, incitar e afins.*  |

**09. PERFIL DO PÚBLICO A SER ATENDIDO / CLASSIFICAÇÃO INDICATIVA (OBRIGATÓRIO)**

|  |
| --- |

**10. ETAPAS DE TRABALHO CRONOGRAMA EXECUÇÃO E METAS (OBRIGATÓRIO)**

| *Deixe claro aqui quais são as atividades que serão executadas no projeto e quando elas vão acontecer! Texto descritivo dos passos a serem seguidos, por etapa, com o maior detalhamento possível, permitindo uma clara compreensão do projeto desde o seu início até a conclusão do mesmo.* |
| --- |

| **DESCRITIVO DAS ETAPAS DE TRABALHO - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**  | **Mês / Ano** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| **METAS** | **QUANTIDADE** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Metas são objetivos quantificáveis*** *que permitam a avaliação do projeto, tais como a quantidade de ações a desenvolver, o número de público a atingir, bens culturais a produzir, profissionais envolvidos na execução, dentre outros. Refira-se às* ***ações significativas e mensuráveis do que se pretende realizar****, com o maior detalhamento possível, permitindo uma clara compreensão do projeto.* |

**11. MODELO DE PLANILHA ORÇAMENTÁRIA (OBRIGATÓRIO)**

|

|  | **VALORES** |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QUANTIDADE** | **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Descreva abaixo as **Medidas de acessibilidade** aplicadas no projeto e seus valores(obrigatória utilização de **10%** do valor total do projeto com acessibilidade) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DO PROJETO** |  |

 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  *Quanto ao Item Unidade, verificar a quantidade de pessoas, ou objetos como locação de equipamento, número de pessoas envolvidas. Exemplo:* ***Descrição:*** *Captação de vídeo* ***Unidade de medida:*** *Serviço* ***Quantidade:*** *02* ***Valor Unitário:*** *R$ 300,00* ***Valor total:*** *R$ 600,00* |

**12. MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO PROJETO (OBRIGATÓRIO)**

*(Informe quais essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto para assegurar a participação de pessoas com deficiência).*

**a) ACESSIBILIDADE ARQUITETÔNICA (física)**

**( ) 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.**

**Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**b) ACESSIBILIDADE COMUNICACIONAL:**

**( ) Língua Brasileira de Sinais - Libras**

**( ) sistema Braille**

**( ) sistema de sinalização ou comunicação tátil**

**( ) audiodescrição**

**( ) legendas**

**( ) linguagem simples**

**( ) textos adaptados para leitores de tela**

**( ) Outra.**

 **Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**c) ACESSIBILIDADE ATITUDINAL:**

**( ) capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais**

**( ) contratação de profissionais com deficiência**

**( ) contratação de profissionais especializados em acessibilidade cultural**

**( ) formação e sensibilização de agentes culturais e demais envolvidos na produção cultural**

**( ) formação e sensibilização de público**

**( ) outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas,**

**Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**13. ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO**

| **Peça de Divulgação** |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  *Devem ser indicadas, neste Item, as peças gráficas ou o veículo de comunicação das peças audiovisuais.* *Informe o tamanho, duração, quantidades previstas, característica do meio empregado, número de exposições, modelos, exemplares, chamadas, abrangências, horários.*  |

**14. CONTRAPARTIDA SOCIAL (OBRIGATÓRIO)**

|  |
| --- |
|  *Neste campo, descreva qual contrapartida social será realizada, quando será realizada, e onde será realizada. Caso sejam previstas outras contrapartidas, elas também deverão ser especificadas neste espaço.* |

**15. INFORMAÇÕES ADICIONAIS (caso haja)**

|  |
| --- |

Apiaí, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

NOME COMPLETO DO PROPONENTE:

CPF: