

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2023

**EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE
EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DA COMPLEMENTAR
195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO)**

APOIO AO AUDIOVISUAL II DE AURORA DO PARÁ

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DO PROPONENTE		
Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica? () PF () PJ		
PARA PESSOA FÍSICA:		
Nome Completo:		
Nome artístico ou nome social (se houver):		
CPF:	RG:	Celular:
Data nascimento:	E-mail:	
Endereço completo		
Cidade		
CEP	ESTADO	
Você reside em quais dessas áreas?		

- Zona urbana Zona rural
- Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
- Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)

Pertence a alguma comunidade tradicional?

- Não pertença a comunidade tradicional
- Comunidades Extrativistas Comunidades Ribeirinhas
- Comunidades Rurais Indígenas
- Povos Ciganos Pescadores(as) Artesanais
- Povos de Terreiro Quilombolas Outra comunidade tradicional

Gênero:

- Mulher Homem
- 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

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

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

PARA PESSOA JURÍDICA	
Razão Social:	
Nome fantasia:	
CNPJ:	Cidade/Estado:
Nome do representante legal:	
CEF	Celular
E-mail:	
Gênero do representante legal <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero <input type="checkbox"/> Homem Transgênero <input type="checkbox"/> Não Binário <input type="checkbox"/> Não informar	
Raça/cor/etnia do representante legal <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena	
Representante legal é pessoa com deficiência - PCD? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência? <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Visual	
Escolaridade do representante legal <input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo <input type="checkbox"/> Curso Técnico completo <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo <input type="checkbox"/> Pós Graduação completo	
2. DADOS DO PROJETO	
Nome do Projeto: Natal no quilombo	
Escolha a categoria a que vai concorrer: <input type="checkbox"/> Produção de videoclipes <input type="checkbox"/> Produção de documentário média-metragem	

Cinema itinerante

Objetivos do projeto

Metas

Perfil do público a ser atingido pelo projeto

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

Acessibilidade arquitetônica:

- rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;
- piso tátil; rampas; corrimãos e guarda-corpos;
- elevadores adequados para pessoas com deficiência;
- anheiros 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.

Local onde o projeto será executado:

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	Função	Pessoa negra?	Pessoa indígena	Pessoa com deficiência?

Cronograma de Execução (Use quantas linhas achar necessário)

A partir de seus objetivos, estruture em etapas a realização de sua proposta. Leve em consideração o período de 60 dias para concretizar seus objetivos e resultados esperados, integrando também o relatório final de cumprimento das atividades.

Etapa 1/

Etapa 2/

Etapa 3/

Estratégia de divulgação

.

Contrapartida

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

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

OBS: Acrescente na tabela quantas linhas precisar para completar seu orçamento

Etapa 01/Pré-Produção				
ITEM	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Total
01				
02				
03				
OBS: Acrescente quantas linhas achar necessário				

3. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos: RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes principais do projeto