**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. DADOS DO REPRESENTANTE DO ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL**

1.1 - É pessoa física ou pessoa jurídica?

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Pessoa Jurídica | ( ) Pessoa física |

**1.2 - PARA PESSOA JURÍDICA**

|  |
| --- |
| 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: |

**1.3 - Gênero do representante legal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Mulher cisgênero | ( ) Homem cisgênero | ( ) Mulher Transgênero |
| ( ) Homem Transgênero | ( ) Não Binária | ( ) Não informar |

**1.4 - Raça/cor/etnia do representante legal.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Branca | ( ) Preta | ( ) Parda |
| ( ) Amarela | ( ) Indígena |  |

**1.5 - Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim | ( ) Não |

**1.6 - Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Auditiva | ( ) Física | ( ) Intelectual |
| ( ) Múltipla | ( ) Visual | ( ) Outra |

**1.7 - 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 |

**1.8 - Vai concorrer às cotas ?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim | ( ) Não |

1.9 - Se sim. Qual?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Pessoa negra | ( ) Pessoa indígena | ( ) Pessoa com deficiência |

**2. PARA FÍSICA:**

|  |
| --- |
| Nome Completo: |
| Nome artístico (se houver) |
| 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: |

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

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim | ( ) Não |

**2.2 - Caso tenha respondido "sim":**

|  |
| --- |
| Nome do coletivo: |
| Ano de Criação: |
| Quantas pessoas fazem parte do coletivo? |
| **Anexe nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:** |

**2.3 - Gênero**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Mulher cisgênero | ( ) Homem cisgênero | ( ) Mulher Transgênero |
| ( ) Homem Transgênero | ( ) Não Binária | ( ) Não informar |

**2.4 - Raça/cor/etnia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Branca | ( ) Preta | ( ) Parda |
| ( ) Amarela | ( ) Indígena |  |

**2.5 - É pessoa com deficiência - PCD?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim | ( ) Não |

**2.6 - Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Auditiva | ( ) Física | ( ) Intelectual |
| ( ) Múltipla | ( ) Visual | ( ) Outra |

**2.8 - 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 |

**2.8 - Vai concorrer às cotas?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Sim | ( ) Não |

**2.3 - Se sim. Qual?**

( ) Pessoa negra ( ) Pessoa indígena ( ) Pessoa com deficiência

**3. ATUAÇÃO DO ESPAÇO, AMBIENTE OU INICIATIVA ARTÍSTICO-CULTURAL**

**3.1 Quais são as principais áreas abarcadas pelo espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural?**

*(Marque entre 1 e 3 áreas principais da cultura nas quais o espaço ou iniciativa atue:)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( )Arte de rua  ( )Arte digital  ( )Arte e Cultura Digital  ( )Artes visuais  ( )Artesanato  ( )Audiovisual  ( )Cenografia  ( )Cinema  ( )Circo  ( )Comunicação  ( )Cultura Afro-brasileira  ( )Cultura Alimentar  ( )Cultura Cigana  ( )Cultura DEF  ( )Cultura Digital  ( ) Cultura Estrangeira (imigrantes)  ( )Cultura Indígena  ( )Cultura LGBTQIAP+ | ( )Cultura Negra  ( )Cultura Popular  ( )Cultura Quilombola  ( )Cultura Tradicional  ( )Dança  ( )Design  ( )Direito Autoral  ( )Economia Criativa  ( )Figurino  ( )Filosofia  ( )Fotografia  ( )Gastronomia  ( )Gestão Cultural  ( )História  ( )Humor e Comédia  ( )Jogos Eletrônicos  ( )Jornalismo  ( )Leitura | ( )Literatura  ( )Livro  ( )Meio ambiente  ( )Memória  ( )Moda  ( )Museu  ( )Música  ( )Patrimônio Imaterial  ( )Patrimônio Material  ( )Performance  ( )Pesquisa  ( )Povos Tradicionais de Matriz Africana  ( )Produção Cultural Rádio  ( )Sonorização e iluminação  ( )Teatro  ( )Televisão  ( )Outras |

**Descrição do espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural**

*(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre ações e projetos desenvolvidos pelo espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural. Algumas perguntas orientadoras:* *Quais ações culturais realizadas? Por que a atuação do espaço, ambiente ou iniciativa é importante para a sociedade? Como a ideia do espaço ou iniciativa surgiu? Conte sobre o contexto de atuação.)*

**Objetivos**

*(Neste campo, você deve propor objetivos para a utilização do valor a ser destinado para apoio a espaços culturais, ou seja, deve informar como pretende utilizar o subsídio objeto do presente edital. É importante que você seja breve e proponha entre três e cinco objetivos que podem estar relacionados à atividade fim, como realização de ações e projetos, ou à atividade meio, como pagamento contas ou de insumos para a realização de ações etc.)*

**Metas** - *(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 03 oficinas de arte para crianças e adolescentes durante o período de férias escolares; pagamento de 06 aluguéis e 06 contas de energia elétrica)*

**Contrapartida**- (*Escreva a (s) contrapartida (s) de forma detalha que serão realizadas.)*

**Perfil do público que frequenta o espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural** *(Preencha aqui informações sobre as pessoas que são beneficiadas ou participam dos projetos realizados. Perguntas orientadoras: Qual o perfil do público que frequenta o espaço, ambiente ou usufrui das iniciativas artístico-culturais? 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 espaço se direciona?)*  
 **O espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural é voltado prioritariamente para algum destes perfis de público?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Pessoas vítimas de violência | ( ) Pessoas em situação de pobreza |
| ( ) 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 |

**Medidas de acessibilidade empregadas no espaço cultural**

Marque quais recursos de acessibilidade são empregados no espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural

**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. |

**Equipe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Informe quais são os profissionais que atuam no espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural, conforme quadro a seguir:*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **NOME DO PROFISSIONAL/EMPRESA** | **FUNÇÃO NO PROJETO** | **CPF/CNPJ** | **BREVE CURRÍCULO** | | Ex.: João Silva | Oficineiro | 123.456.789-01 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

*\*amplie ou reduza as linhas acima de acordo com o quantitativo dos profissionais que integram seu espaço*

**Cronograma de Execução**

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto de manutenção.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade** | **Etapa** | **Descrição** | **Início** | **Fim** |
| Ex:  Comunicação | Pré-produção | Divulgação dos projetos realizados no espaço cultural nos veículos de imprensa. | 11/10/2024 | 11/11/2024 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*amplie ou reduza as linhas acima de acordo com o quantitativo necessário.*

**Estratégia de divulgação**

*Apresente os meios que são utilizados para divulgar os projetos realizados no espaço cultural. ex.: impulsionamento em redes sociais.*

**O espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural 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.)*

|  |  |
| --- | --- |
| (  ) 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 |

**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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META** | **DESCRIÇÃO DO ITEM** | **JUSTIFICATIVA** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **VALOR UNITÁRIO** | **QUANT.** | **VALOR TOTAL** | **REFERÊNCIA DE PREÇO (OPCIONAL)** |
| 1 | Ex.: Fotógrafo | Profissional necessário para registro da oficina | Serviço | R$1.100,00 | 1 | R$1.100,00 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*amplie ou reduza as linhas acima de acordo com o quantitativo necessário.*