**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.*