# EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2024

**ANEXO II – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

# DADOS DO PROPONENTE

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

( ) Pessoa Física

( ) Pessoa Jurídica

**PARA PESSOA FÍSICA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome  Completo |  | Nome Social/  Artístico |  |
| CPF |  | RG |  |
| Data Nasc. |  | E-mail |  |
| Telefone |  | Endereço |  |

* **Gênero:**

( ) Mulher cisgênero

( ) Homem cisgênero

( ) Mulher Transgênero

( ) Homem Transgênero

( ) Pessoa Não Binária

( ) Não informar

* **Raça, cor ou etnia:**

( ) Branca

( ) Preta

( ) Parda

( ) Amarela

( ) Indígena

* **Você reside em quais dessas áreas?**

( ) Zona urbana

( ) Zona rural

* **Pertence a alguma comunidade tradicional?**

( ) Não pertenço a comunidade tradicional ( ) Comunidades Ribeirinhas

( ) Comunidades Rurais ( ) Pescadores(as) Artesanais

( ) Povos de Terreiro

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

( ) Não

( ) Sim . **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?**

( ) 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

* **Você é beneficiário de algum programa social?**

( ) Não

( ) Bolsa família

( ) Benefício de Prestação Continuada – BPC

( ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil

( ) Garantia-Safra

( ) Seguro-Defeso

( ) Outro

* **Vai concorrer às cotas?**

( ) Não

( ) Sim: ( ) 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(a)s

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( ) Não | ( ) Sim:   |  | | --- | | Nome do coletivo: | | Ano de Criação: | | Quantas pessoas fazem parte do coletivo? | | Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo: | |

1. **PARA PESSOA JURÍDICA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razão Social |  | Nome  Fantasia |  |
| CNPJ |  | Endereço |  |
| Representante  Legal |  | CPF |  |
| Telefone |  | Endereço |  |

* **Gênero do representante legal**

( ) Mulher cisgênero

( ) Homem cisgênero

( ) Mulher Transgênero

( ) Homem Transgênero

( ) Pessoa Não Binária

( ) Não informar

* **Raça, cor ou etnia:**

( ) Branca

( ) Preta

( ) Parda

( ) Amarela

( ) Indígena

* **Representante legal é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

( ) Não

( ) Sim . **Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?**

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

* **Qual o seu grau de 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

1. **DADOS DA PROPOSTA**
   * **Nome da Proposta:**
   * **Categoria que vai concorrer:**

( ) Categoria A ( ) Categoria B ( ) Categoria C ( ) Categoria D

* + **Quais atividades estão previstas na sua proposta? Quantifique.**
  + **Quais são as principais áreas de atuação do proponente?**

Descrição:

Objetivos:

Metas:

* + **Perfil do público a ser atingido**
  + **Medidas de acessibilidade empregadas**
  + **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;

( ) 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;

( ) outras medidas que visem a eliminação de capacitismo.

* + **Local onde a proposta será executada:**
  + **Previsão do período de execução da proposta:**

Data de início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Data final: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

* + **Equipe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **CPF/CNPJ** |
|  |  |
| **Função** | **Cota? Qual?** |
|  |  |

* + **Cronograma de Execução**

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

* + **Estratégia de divulgação:**
  + **Contrapartida:**
  + **Proposta possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?**

1. **PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Quantidade** | **Valor unitário**  **(R$)** | **Valor total**  **(R$)** | **Referência de preço** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

* RG e CPF do proponente
* Currículo do proponente
* Mini currículo dos integrantes do projeto