

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2023 –
APOIO AO AUDIOVISUAL DE SOURE/PA

EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE
EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DA LEI
COMPLEMENTAR195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO) –
AUDIOVISUAL

ANEXO I.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 pertencem a comunidade tradicional () Comunidades Extrativistas () Comunidades Ribeirinhas () Comunidades Rurais () Indígenas () Povos Ciganos () Pescadores(as) Artesanais | | |

| |
|--|
| <p>() Povos de Terreiro () Quilombolas () Outra comunidade tradicional</p> |
| <p>Gênero:</p> <p>() Mulher () Homem</p> <p>() Mulher Transgênero () Homem Transgênero</p> <p>() Pessoa Não Binária () Não informar</p> |
| <p>Raça, cor ou etnia:</p> <p>() Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela</p> |
| <p>Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?</p> <p>() Sim () Não</p> |
| <p>Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?</p> <p>() Auditiva () Física () Intelectual () Múltipla () Visual</p> |
| <p>Qual o seu grau de escolaridade?</p> <p>() Não tenho Educação Formal</p> <p>() Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo</p> <p>() Ensino Médio Incompleto () Ensino Médio Completo</p> <p>() Curso Técnico Completo () Ensino Superior Incompleto</p> <p>() Ensino Superior Completo () Pós Graduação Completo</p> |
| <p>Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?</p> <p>(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)</p> <p>() Nenhuma renda.</p> <p>() Até 1 salário mínimo () De 1 a 3 salários mínimos</p> <p>() De 3 a 5 salários mínimos () De 5 a 8 salários mínimos</p> <p>() De 8 a 10 salários mínimos () Acima de 10 salários mínimos</p> |
| <p>Você é beneficiário de algum programa social?</p> <p>() Não</p> <p>() Bolsa família () Benefício de Prestação Continuada</p> <p>() Programa de Erradicação do Trabalho Infantil</p> <p>() Garantia-Safra () Seguro-Defeso</p> <p>() Outro</p> |
| <p>Vai concorrer às cotas?</p> <p>() Sim () Não</p> |

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), oficinairo(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

Caso tenha respondido "sim"

Nome do coletivo:

Liste nome e CPF de 10 pessoas que fazem parte do coletivo

| NOME | CPF |
|------|-----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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: | |
| Escolha a categoria a que vai concorrer: <input type="checkbox"/> Filme Documentário média-metragem: 04 prêmios de R\$30.000,00 <input type="checkbox"/> Filme Curta-metragem de ficção: 01 prêmio de R\$23.393,61 <input type="checkbox"/> Filme Curta-metragem documentário: 04 prêmios de R\$10.000,00 <input type="checkbox"/> Filme Curtíssima metragem estudantil: 34 prêmios de R\$600,00 <input type="checkbox"/> Video-clipes autorais: 10 prêmios de R\$8.000,00 | |
| Descrição do projeto <i>(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele</i> | |

é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)

Objetivos do projeto

(Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)

Metas

(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confeção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)

Perfil do público a ser atingido pelo projeto (15 linhas)

(Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto.

Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? 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 seu projeto se direciona?)

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;
- banheiros 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? |
|-----------------|-----------|---------------|-----------------|-------------------------|
| Ex.: João Silva | Maquiador | Sim | Não | Não |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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/Pré-produção

| | | | | |
|---|-----------|------------|----------------|----------|
| - | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| Etapa 2 - Produção | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| Etapa 3 – Pós-produção | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| Estratégia de divulgação | | | | |
| <i>Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.</i> | | | | |
| Contrapartida | | | | |
| <i>Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.</i> | | | | |
| 3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA | | | | |
| <i>Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.</i> | | | | |
| <i>OBS: Acrescente na tabela quantas linhas precisar para completar seu orçamento</i> | | | | |
| Etapa 01 | | | | |
| Item | Descrição | Quantidade | Valor unitário | Total |
| 01 | Exemplo 1 | 10 | 200,00 | 2.000,00 |
| 02 | Exemplo 2 | 6 | 50,00 | 300,00 |
| Etapa 02 | | | | |
| 01 | Exemplo 3 | 20 | 100,00 | 2.000,00 |

3. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto