

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 0010/2023 –  
APOIO AO AUDIOVISUAL – INCISO III CAPACITAÇÃO,  
FORMAÇÃO E QUALIFICAÇÃO, REALIZAÇÃO DE  
FESTIVAL EM SOURE/PA-**

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

**ANEXO I.I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>1. DADOS DO PROPONENTE</b>		
PropONENTE é pessoa física ou pessoa jurídica? ( ) PF ( ) PJ		
<b>PARA PESSOA FÍSICA:</b>		
Nome Completo:		
Nome artístico ou nome social (se houver):		
CPF:	RG:	Celular:
Data nascimento:	E-mail:	
Endereço completo		
Cidade		
CEP	ESTADO	
<b>Você reside em quais dessas áreas?</b> ( ) 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)		
<b>Pertence a alguma comunidade tradicional?</b> ( ) Não pertencem a comunidade tradicional ( ) Comunidades Extrativistas ( ) Comunidades Ribeirinhas ( ) Comunidades Rurais ( ) Indígenas		

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



Nome fantasia:	
CNPJ:	Cidade/Estado:
Nome do representante legal:	
CEF	Celular
E-mail:	
<b>Gênero do representante legal</b> <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	
<b>Raça/cor/etnia do representante legal</b> <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena	
<b>Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?</b> <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Visual	
<b>Escolaridade do representante legal</b> <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	
<b>2. DADOS DO PROJETO</b>	
<b>Nome do Projeto:</b>	
<b>Escolha a categoria a que vai concorrer:</b> <input type="checkbox"/> capacitação, formação e qualificação em audiovisual	
<b>Descrição do projeto</b> <i>(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)</i>	

**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
-
-
-
-

<b>Estratégia de divulgação</b> <i>Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsioneamento em redes sociais.</i>
--

<b>Contrapartida</b> <i>Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.</i>
---

<b>3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA</b> <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>
---

<b>Etapa 01</b>
-----------------

Item	Descrição	Quantidade	Valor unitário	Total
01	Exemplo 1	10	200,00	2.000,00
02	Exemplo 2	6	50,00	300,00

<b>Etapa 02</b>
-----------------

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