

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 04/2023 –
APOIO CAPACITAÇÃO, FORMAÇÃO E QUALIFICAÇÃO**

NO AUDIOVISUAL EM IPIXUNA DO PARÁ

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

ANEXO 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
- Povos de Terreiro Quilombolas Outra comunidade tradicional

Gênero:

- Mulher Homem
- Mulher Transgênero Homem Transgênero
- Pessoa Não Binária Não informar

Raça, cor ou etnia:

- Branca Preta Parda Indígena Amarela

Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

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?

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)

- 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
 Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
 Garantia-Safra Seguro-Defeso
 Outro

Vai concorrer às cotas?

- Sim Não

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 até 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 () Mulher () Homem () Mulher Transgênero () Homem Transgênero () Não Binário () Não informar | |
| Raça/cor/etnia do representante legal () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena | |
| Representante legal é pessoa com deficiência - PCD? () Sim () Não | |
| Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência? () Auditiva () Física () Intelectual () Múltipla () Visual | |
| 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 | |
| 2. DADOS DO PROJETO | |
| Nome do Projeto: | |

Escolha a categoria a que vai concorrer:

Execução de itinerário formativo de capacitação em audiovisual

Descrição do projeto

Objetivos do projeto

Metodologia

Metas

Perfil do público a ser atingido pelo projeto

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 com comprovação do proponente

Currículo com comprovação dos formadores pretendidos