**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. TIPO DE INSCRIÇÃO**

Assinale com um X no tipo de inscrição na qual está sendo feita a inscrição. (Assinale uma única opção):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A -** Individual / Pessoa física **CPF** |
|  | **B -** Grupo/Coletivo/Associação ou Instituição **sem CNPJ** |
|  | **C -** Individual **MEI** |
|  | **D -** Grupo/Coletivo/Associação ou Instituição **com CNPJ** |

**1.1 SE VOCÊ ASSINALOU O TIPO DE INSCRIÇÃO A – INDIVIDUAL / PESSOA FÍSICA CPF PREENCHER OS SEGUINTES DADOS ABAIXO:**

|  |
| --- |
| Número do projeto: \*(este campo será preenchido exclusivamente pela Secretaria de Turismo e Desenvolvimento Cultural) |
| Nome completo do/a proponente **PF**: |
| Nome Social (opcional): |
| Telefone: ( ) |
| E-mail: |
| Número do RG: |
| Número do CPF: |
| Endereço Completo do Proponente: |
|
| CEP: |

**1.2 SE VOCÊ ASSINALOU O TIPO DE INSCRIÇÃO B - GRUPO/COLETIVO/ASSOCIAÇÃO OU INSTITUIÇÃO SEM CNPJ PREENCHER OS SEGUINTES DADOS ABAIXO:**

|  |
| --- |
| Número do projeto: \*(este campo será preenchido exclusivamente pela Secretaria de Turismo e Desenvolvimento Cultural) |
| Nome completo do/a proponente/representante: |
| Telefone: ( ) |
| E-mail: |
| Número do RG: |
| Número do CPF: |
| Endereço Completo do Proponente/representante: |
| CEP: |

**1.3 SE VOCÊ ASSINALOU O TIPO DE INSCRIÇÃO C - INDIVIDUAL / PESSOA JURÍDICA MEI, PREENCHER OS SEGUINTES DADOS ABAIXO:**

|  |
| --- |
| Número do projeto: \*(este campo será preenchido exclusivamente pela Secretaria de Turismo e Desenvolvimento Cultural) |
| Número do **MEI**: |
| Nome fantasia do **MEI**: |
| Nome completo do/a proponente: |
| Telefone: ( ) |
| E-mail: |
| Número do RG: |
| Número do CPF: |
| Endereço completo do proponente: |
| CEP: |

**1.4 SE VOCÊ ASSINALOU O TIPO DE INSCRIÇÃO D - GRUPO/COLETIVO/ASSOCIAÇÃO OU INSTITUIÇÃO COM CNPJ PREENCHER OS SEGUINTES DADOS ABAIXO:**

|  |
| --- |
| Número do projeto: \*(este campo será preenchido exclusivamente pela Secretaria de Turismo e Desenvolvimento Cultural) |
| Número do **CNPJ**: |
| Nome completo do grupo/coletivo/associação ou instituição **com CNPJ**: |
| Nome completo do proponente/representante: |
| Telefone: ( ) |
| E-mail: |
| Número do RG: |
| Número do CPF: |
| Endereço Completo do Proponente/representante: |
| CEP: |

**2. VAI CONCORRER ÀS COTAS?**

( ) SIM ( ) NÃO

**2.1 SE RESPONDEU SIM, QUAL?**

( ) PESSOA NEGRA OU PARDA ( ) PESSOA INDÍGENA

**3. VOCÊ SE AUTODECLAROU EM ALGUM DOS ASPECTOS AFIRMATIVOS, QUAIS?** (O proponente deve preencher e assinar o anexo correspondente aos aspectos afirmativos ANEXO IV. O mesmo deve ocorrer para pessoa negra(o) ou parda, pessoa indígena).

( ) Gênero feminino (mulher cis ou transgênera);

( ) Pessoa idosa(a) – com idade igual ou superior a 60 anos;

( ) Pessoas com Pessoa LGBTQIA+;

( ) Pessoa Com Deficiência (PCD);

( ) Povos e Comunidades Tradicionais (quilombolas, de terreiro, ciganos e ribeirinhos);

( ) Pessoa em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

**4. ASSINALE O SEU SEGMENTO PRINCIPAL DE ATUAÇÃO CULTURAL (assinale apenas um segmento)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PATRIMÔNIO CULTURAL** |
|  | **ARTESANATO** |
|  | **CIRCO** |
|  | **CULTURA POPULAR** |
|  | **DANÇA** |
|  | **GASTRONOMIA** |
|  | **LITERATURA** |
|  | **MÚSICA** |
|  | **TEATRO** |
|  | **FOTOGRAFIA** |
|  | **ARTES VISUAIS** |
|  | **PRODUTOR CULTURAL** |
|  | **PESQUISADOR, CONSULTOR E AFINS** |
|  | **TÉCNICO** |
|  | **AUDIOVISUAL** |
|  | **OUTRO SEGMENTO, QUAL?** |

**5. CATEGORIA** (marque um X na categoria pleiteada que compreende o seu projeto).

**5.1 INCISO I**  No caso de produção de curta-metragem, indique o gênero (documentário, ficção ou animação).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Inciso I - Produção de curta-metragem  ( ) documentário ( ) ficção ( ) animação |
|  | Inciso I - Produção de videoclipe |
|  | Inciso I - Produção de websérie |
|  | Inciso I - Desenvolvimento de Roteiro |

**5.2 INCISO II**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Inciso II - Apoio a sala de cinema |

**5.3 INCISO III**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Inciso III - Capacitação, formação e qualificação para o audiovisual |
|  | Inciso III - Apoio à cineclubes |
|  | Inciso III - Realização de festivais ou mostras de cinema |
|  | Inciso III - Pesquisa sobre o audiovisual |

**6. INFORMAÇÕES SOBRE O PROJETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO PROJETO** | | | |
|
| **SINOPSE** (descrição sintética do projeto audiovisual) | | | |
|
| **ARGUMENTO OU ROTEIRO** (campo específico para projetos do inciso I - documentário, videoclipe, websérie e desenvolvimento de roteiro) | | | |
|
| **JUSTIFICATIVA** (para todas as categorias, consiste na exposição da proposta, relevância e importância do projeto a ser realizado) | | | |
| **MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO PROJETO**  (Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência). | | | |
| **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 | | | |
| **Informe a/as medidas de acessibilidade sinalizadas acima serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.** | | | |
| **CLASSIFICAÇÃO ETÁRIA** | | | |
|
| **CONTRAPARTIDA SOCIAL** (é obrigatório a realização de exibições gratuitas dos conteúdos selecionados com direcionamento à rede de ensino da localidade). | | | |
|
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** (Descrevas as etapas de execução do projeto apresentando as fases de pré-produção, produção e pós-produção) | | | |
| **1. Pré-produção**  1.1  1.2  1.3  **2. Produção**  2.1  2.2  2.3  **3. Pós Produção**  3.1  3.2  3.3 | | | |
| **PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO** (informe dia/mês/ano) | | | |
| **INÍCIO:** | | **FINAL:** | |
| **LOCAL/LOCAIS ONDE O PROJETO SERÁ EXECUTADO** | | | |
| **LOCAÇÃO** | **BAIRRO** | | **MUNICÍPIO** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **EQUIPE PRINCIPAL** | | | |
| **NOME DO PROFISSIONAL PESSOA FÍSICA OU EMPRESA** | **FUNÇÃO NO PROJETO** | | **CPF / CNPJ** |
| *Ex. Maria dos Santos* | *Roteirista* | | *000.000.000-00* |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANILHA ORÇAMENTÁRIA** (preencha a tabela informando todas as despesas necessárias conforme as etapas informadas no cronograma de execução, incluindo acessibilidade). | | | | |
| **DESCRIÇÃO DO ITEM** | **VALOR UNITÁRIO** | **QUANTIDADE** | | **TOTAL** |
| *Ex. Roteirista* | *R$ 1,00* | *2* | | *R$ 2,00* |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  | **TOTAL DO PROJETO** | | *R$ 2,00* | |

|  |
| --- |
| **10. O PROJETO POSSUI RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES? SE SIM, QUAIS?** (Informe se o projeto prevê apoios financeiros 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  (  ) Outros |

\*O proponente deve observar no edital as respectivas exigências compreendidas como obrigatórias para cada categoria, tais como: roteiros, argumentos, cartas de anuência, planos de aula, programação, ementas, autorizações, estas devem ser anexadas à proposta.