**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ANEXO I**

**EDITAL XXX/2023 – LEI PAULO GUSTAVO**

**DADOS DO PROPONENTE**

**1. PROPONENTE É PESSOA FÍSICA OU PESSOA JURÍDICA?**

(    ) PESSOA FÍSICA

(    ) PESSOA JURÍDICA

**1.1. PARA PESSOA FÍSICA:**

NOME COMPLETO:

CPF:

RG:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

TELEFONE:

ENDEREÇO COMPLETO:

CIDADE/ESTADO:

ÁREA CULTURAL DE ATUAÇÃO:

**1.2. VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS?**

(   ) ZONA URBANA

(  ) ZONA RURAL

(  ) UNIDADES HABITACIONAIS

**1.3. GÊNERO:**

(  ) MASCULINO

(  ) FEMININO

(  ) MULHER TRANSGÊNERO

(  ) HOMEM TRANSGÊNERO

(   ) PESSOA NÃO BINÁRIA

(  ) NÃO INFORMAR

**1.4. RAÇA, COR OU ETNIA:**

(  ) BRANCA

(  ) PRETA

(  ) PARDA

(  ) INDÍGENA

(  ) AMARELA

**1.5. VOCÊ É UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD?**

(    ) SIM

(    ) NÃO

**1.6. CASO TENHA MARCADO "SIM", QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA?**

(  ) AUDITIVA

(  ) FÍSICA

(  ) INTELECTUAL

(  ) MÚLTIPLA

(  ) VISUAL

**1.7. VAI CONCORRER ÀS COTAS?**

(   ) SIM

(    ) NÃO

**1.8. SE SIM. QUAL?**

(   ) PESSOA NEGRA

(    ) PESSOA INDÍGENA

**2. PARA PESSOA JURÍDICA:**

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO DA SEDE:

CIDADE/ESTADO:

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL:

CPF DO REPRESENTANTE LEGAL:

E-MAIL DO REPRESENTANTE LEGAL:

TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL:

ÁREA CULTURAL DE ATUAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:

**2.1. GÊNERO DO REPRESENTANTE LEGAL**

(   ) MASCULINO

(  ) FEMININO

(  ) MULHER TRANSGÊNERO

(  ) HOMEM TRANSGÊNERO

(   ) NÃO BINÁRIA

(  ) NÃO INFORMAR

**2.2. RAÇA/COR/ETNIA DO REPRESENTANTE LEGAL**

(   ) BRANCA

(  ) PRETA

(  ) PARDA

(   ) AMARELA

(  ) INDÍGENA

**2.3. REPRESENTANTE LEGAL É PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD?**

(    ) SIM

(    ) NÃO

**2.4. CASO TENHA MARCADO "SIM" QUAL O TIPO DE DEFICIÊNCIA?**

(   ) AUDITIVA

(  ) FÍSICA

(  ) INTELECTUAL

(  ) MÚLTIPLA

(  ) VISUAL

**DADOS DO PROJETO**

**3. MODALIDADE DA INSCRIÇÃO:**

( ) FORMAÇÃO AUDIVISUAL

( ) PRODUÇÃO AUDIVISUAL

**4. CATEGORIA** (Caso tenha marcado acima a modalidade de formação, desconsiderar os campos desta pergunta):

( ) CURTA METRAGEM – R$ 29.520,00

( ) VIDEOCLIPES – R$ 11.000,00

( ) ETAPA DE PÓS-PRODUÇÃO – R$ 10.000,00

**5. TÍTULO DO PROJETO:**

**6. DESCRIÇÃO DO PROJETO** (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.)**:**

**7. 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.)**:**

**8. 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; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)**:**

**9. PÚBLICO-ALVO DO PROJETO** (Grupo a que se destina, classificação de idade)**:**

**10. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO** (etapas e período de realização)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ETAPA**  **(TÍTULO DA ATIVIDADE)** | **DESCRIÇÃO**  **(DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE)** | **PERÍODO**  **(DATAS DE INICIO E FIM)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**11. APLICAÇÃO DOS RECURSOS** (Informar em que pretende investir o valor)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **AÇÕES**  **(Cachês, locações, contratações, equipe técnica, divulgação, entre outros)** | **VALOR ESTIMADO (R$)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**13. HÁ INTERESSE EM BUSCAR OUTROS RECURSOS FINANCEIROS?**

( ) SIM

( ) NÃO

SE SIM, CITE QUAIS:

**14. MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO PROJETO** (Se o projeto contará com medidas de acessibilidade, descreva quais serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência - PCD´s, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida.)**:**

**15. PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:**

DATA DE INÍCIO:

DATA FINAL:

**16. CONTRAPARTIDA** (Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.)**:**

**14. SITES, PLATAFORMAS DIGITAIS OU REDES SOCIAIS** (Informe o endereço eletrônico ou a conta/perfil das redes sociais na internet, por meio do qual serão divulgadas, transmitidas ou disponibilizadas as ações do projeto)**:**

**17. DADOS DA CONTA BANCÁRIA** (Se o proponente do projeto for pessoa jurídica, informar conta referente ao CNPJ da empresa/instituição cultural)**:**

**IGREJINHA, \_\_\_\_\_\_\_ DE NOVEMBRO DE 2023.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nome e assinatura do proponente)**