# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ANEXO I EDITAL 015/2024 – LEI PAULO GUSTAVO

# DADOS DO PROPONENTE:

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:

# GÊNERO DO REPRESENTANTE LEGAL

( ) MASCULINO ( ) FEMININO

( ) MULHER TRANSGÊNERO ( ) HOMEM TRANSGÊNERO ( ) NÃO BINÁRIA

( ) 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

# DADOS DO PROJETO:

# TÍTULO DO PROJETO:

1. **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.)**:**
2. **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.)**:**
3. **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.)**:**
4. **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** |  |  |  |

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

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

# HÁ INTERESSE EM BUSCAR OUTROS RECURSOS FINANCEIROS?

( ) SIM

( ) NÃO

SE SIM, CITE QUAIS:

1. **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.)**:**

# PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:

DATA DE INÍCIO:

DATA FINAL:

1. **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2024.

**(Nome e assinatura do proponente)**