**ANEXO 1 – Formulário de Inscrição**

***ATENÇÃO! Este anexo é uma lista das questões que são solicitadas para participar deste edital.***

Serão aceitas somente inscrições físicas, as quais deverão ser acompanhadas dos documentos indicados no item 8.3 do **EDITAL Nº 03/2024 - CONCESSÃO DE INCETIVOS AOS PROJETOS ARTÍSTICOS-CULTURAIS**, do dia **17/06/2024 até o dia 01/07/2024**, na Secretaria Municipal de Educação, Esportes e Cultura, localizada na Rua José Bonifácio, n.º 671, Praça Governador Carvalho Pinto, Centro, Aguaí/SP, com horário de funcionamento de segunda à sexta, das 08h às 16h.

**1. DADOS DO PROPONENTE**

**1.1 – PARA PROPONENTE PESSOA FÍSICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | **Nome artístico ou social (se houver):** | |
| **CPF:** | **RG:** | | | **Data de Nascimento:** |
| **Endereço Completo:** (anexar cópia do comprovante de residência atual) | | | | **CEP:** |
| **Telefone:** | | **WhatsApp:** | | |
| **E-mail:** | | | | |

**1.2 – PARA PROPONENTE PESSOA JURÍDICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Razão Social:** | **Pessoa Jurídica**  \* ( ) Com fins lucrativos \* ( ) Sem fins lucrativos | |
| **Nome Fantasia:** | **CNPJ:** Anexar cópia do cartão de CNPJ | |
| **Endereço Completo:** (anexar cópia do comprovante de endereço da empresa atual) | | **CEP:** |
| **Nome do responsável Legal:** | **1.2.6 CPF do Responsável Legal:** | |
| **Telefone:** | **WhatsApp:** | |
| **E-mail:** | | |

**1.3 – PARA PROPONENTE REPRESENTANDO GRUPO / COLETIVO (SEM CNPJ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | **Nome artístico ou social (se houver):** | |
| **CPF:** | **RG:** | | | **Data de Nascimento:** |
| **Endereço Completo:** (anexar cópia do comprovante de residência atual) | | | | **CEP:** |
| **Telefone:** | | **WhatsApp:** | | |
| **E-mail:** | | | | |
| **Nome do Grupo ou Coletivo:** | | | | |
| **Ano de Criação do Grupo ou Coletivo:** | | **Quantidade de Pessoas do Grupo ou Coletivo:** | | |

**2. AÇÕES AFIRMATIVAS DO PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 – Como você se declara?**  \* ( ) Branco(a) \* ( ) Pardo(a) \* ( ) Negro(a) \* ( ) Amarelo(a) \* ( ) Indígena \* ( ) Cigano(a)  (Anexar declaração de Afrodescendência ou Declaração de Descendência Cigana ou Indígena) | |
| **2.2 - Qual o seu gênero?**  \*( ) Homem cisgênero \*( ) Mulher cisgênero \* ( ) Homem transgênero \*( ) Mulher transgênero  \*( ) Pessoa não-binária \*( ) Agênero \*( ) Outra (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*( ) Não informar | |
| **2.3 - Você é funcionário público?**  \* ( ) Sim \* ( ) Não | **2.3.1 Se sim, em qual esfera?**  \* ( ) Federal \* ( ) Estadual \* ( ) Municipal |
| **2.4 - Qual sua renda mensal?** **Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses**  \* ( ) Até 01 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 | |
| **2.5 - Você é beneficiário de algum programa social?**  \* ( ) Não \* ( ) Bolsa Família \* ( ) Benefício de Prestação Continuada \* ( ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil \* ( ) Bolsa Atleta \* ( ) Auxílio Gás \*( ) Outras (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **2.6 - Você reside em quais dessas áreas?**  \* ( ) Zona urbana central \* ( ) Zona urbana periférica \* ( ) Zona rural \* ( ) Área de vulnerabilidade social  \* ( ) Territórios indígenas \* ( ) Comunidades quilombolas \* ( ) Outras (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **2.7 - Qual o seu grau de escolaridade?** \* ( ) Completo \* ( ) Incompleto  \* ( ) Não tenho Educação Formal \* ( ) Ensino Fundamental \* ( ) Ensino Médio \* ( ) Curso Técnico  \* ( ) Ensino Superior \* ( ) Pós-Graduação \* ( ) Mestrado \* ( ) Doutorado | |
| **2.8 - Vai concorrer às cotas neste edital? Se sim, qual?**  \* ( ) Não \* ( ) Sim, cota para pessoa negra \* ( ) Sim, cota para pessoa indígena | |
| **2.9 - Você é uma pessoa com deficiência? Se sim, qual tipo de deficiência?**  \* ( ) Não \* ( ) Sim, deficiência auditiva \* ( ) Sim, deficiência física \* ( ) Sim, deficiência intelectual  \* ( ) Sim, deficiência múltipla \* ( ) Sim, deficiência visual \* ( ) Sim, outra deficiência | |
| **2.10 - Qual a sua principal função/profissão no campo ARTÍSTICO e CULTURAL?**  \* ( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins \* ( ) Curador(a), Programador(a) e afins.  \* ( ) Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins \* ( ) Produtor(a)  \* ( ) Gestor(a) \* ( ) Técnico(a) \* ( ) Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.  \* ( ) Outro(a)s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**3. DADOS DO PROJETO CULTURAL**

(Todos os itens deverão ser informados para a avaliação da Comissão de Análise)

|  |
| --- |
| **3.1 - Nome do Projeto Cultural**  **NOME DO PROJETO** |
| **3.2 - Escolha a categoria a que vai concorrer**  \* ( ) Apresentações artísticas \* ( ) Cultura popular \* ( ) Artesanato \* ( ) Audiovisual  \* ( ) Literatura \* ( ) Subsídios e manutenção de espaços e organizações |
| **3.3 - Quais atividades e/ou produtos estão previstos no seu Projeto? Por favor, quantifique.** (como por exemplo, documentário de média-metragem, clipe musical, artesanato, sessão de cinema itinerante, oficina, espetáculo de dança etc.) |
| **3.4 - Descrição do Projeto.** (Forneça uma visão geral e completa do projeto, detalhando suas principais atividades e a metodologia de implementação.) |
| **3.5 - Objetivos do Projeto.** (Indique as metas específicas que o projeto pretende alcançar. Os objetivos devem ser claros, mensuráveis e realizáveis, e podem incluir tanto resultados imediatos quanto impactos a longo prazo.) |
| **3.6 - Justificativa do Projeto.** (Explique a importância e a necessidade do projeto, destacando o problema ou a demanda que ele pretende atender. Descreva o contexto e as razões pelas quais o projeto é relevante para a comunidade ou público-alvo. Inclua dados, pesquisas ou exemplos que sustentem a relevância da iniciativa.) |
| **3.7 – Público-alvo do Projeto.** (Descreva o grupo específico de pessoas que o projeto pretende beneficiar diretamente. Inclua características como faixa etária, gênero, localização geográfica, condição socioeconômica e quaisquer outras particularidades relevantes.) |
| **3.8 – Medidas de acessibilidade empregadas no Projeto.** (Marque quais medidas de acessibilidade 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, conforme Instrução Normativa nº 5 de 10 de agosto de 2023.)  **3.8.1 - 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 PCD \* ( ) Assentos para pessoas obesas  \* ( ) Vagas de estacionamento para pessoas com deficiência \* ( ) Iluminação adequada  \* ( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3.8.2 - Acessibilidade comunicacional:**  \* ( ) Língua Brasileira de Sinais – Libras \* ( ) Sistema Braille \* ( ) Legendas  \* ( ) Sistema de sinalização ou comunicação tátil \* ( ) Audiodescrição \* ( ) Linguagem simples  \* ( ) Textos adaptados para leitores de tela \* ( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **3.8.3 - 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  \* ( ) Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas |
| **3.9 – Detalhe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o Projeto proposto.** (Caso entenda que o percentual mínimo de 10% não é aplicável, o proponente deve apresentar justificativa.) |
| **3.10 – Local onde o Projeto será executado.** (Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.) |
| **3.11 – Estratégia de divulgação do Projeto.** (Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto, por exemplo: impulsionamento em redes sociais, cartazes, mídias impressas, rádio, outras.) |
| **3.12 – Plano de Contrapartida do Projeto.** (Descreva quais contrapartidas serão realizadas, quando e onde serão realizadas, conforme orientações do Item 9 do Edital.) |
| **3.13 – Outros recursos do Projeto.** (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. Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto. O projeto prevê a venda de produtos/ingressos? Se sim, informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)  \* ( ) Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros  \* ( ) Apoio Financeiro Municipal \* ( ) Apoio Financeiro Estadual \* ( ) Recursos de Lei de Incentivo Estadual  \* ( ) Recursos de Lei de Incentivo Federal \* ( ) Patrocínio privado direto \* ( ) Cobrança de ingressos  \* ( ) Doações de Pessoas Físicas \* ( ) Doações de Empresas \* ( ) Patrocínio de instituição internacional  \* ( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Justificativas:** |

**4. PORTFÓLIO DO PROPONENTE**

**4.1** **-** Faça a entrega do **arquivo impresso** do Portfólio, com o histórico-cultural do Proponente (pessoa física, jurídica ou do coletivo representado por pessoa física) e as comprovações de sua atuação de atividades culturais no município de Aguaí, conforme item 4 do Edital.

**4.2** **-** O material comprobatório pode ser entregue por meio de mídias digitais (CD, pen drive etc.), identificados com o nome do Proponente e o Projeto e, ainda, os arquivos precisam estar organizados por data e nome do evento. Como opção, links desse material também podem inseridos no arquivo impresso do Portfólio, em forma de QR Code, de fácil acesso e com descrição do conteúdo, sem que precise entregar em mídia digital.

**5. FICHA TÉCNICA**

**5.1** **-** Faça a entrega do **arquivo impresso** da Ficha Técnica do Projeto, conforme ANEXO 6, informando quais são os profissionais que atuarão no Projeto, incluindo mini currículo de cada profissional.

**6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

**6.1** **-** Faça a entrega do **arquivo impresso** do Cronograma do Projeto, conforme ANEXO 4, descrevendo os passos a serem seguidos para execução do Projeto.

**7. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

**7.1** **-** Faça a entrega do **arquivo impresso** da Planilha Orçamentária do Projeto, conforme ANEXO 5, informando todas as despesas necessárias ao Projeto, indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

**8. DECLARAÇÃO PARA COMPRA DE EQUIPAMENTO**

**8.1** **-** Faça a entrega do **arquivo impresso** da Declaração para Compra de Equipamento, com a justificativa de destinação e uso de equipamento, conforme ANEXO 9, quando for o caso.

**9. INFORMAÇÕES ADICIONAIS** (Caso haja)

**( ) Declaro que conheço e concordo com os termos do edital e que as informações aqui prestadas são verídicas. Estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.**

Aguaí /SP, \_\_\_\_\_ de junho de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pelo Projeto