**ANEXO I  
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2024  
POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA/PNAB  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. Nome do(a) agente cultural:  
  
2. Título do Projeto:  
  
3. Em qual tipo de inscrição o(a) agente cultural se enquadra?**( ) Pessoa física

( ) Microempreendedor Individual (MEI)

( ) Coletivo/Grupo sem CNPJ representado por pessoa física.

( ) Pessoa Jurídica sem fins lucrativos

( ) Pessoa Jurídica com fins lucrativos **4. Linguagem da inscrição:**( ) ARTES VISUAIS

( ) DANÇA

( ) TEATRO

( ) MÚSICA

( ) LITERATURA

( ) EXPRESSÕES AFRO BRASILEIRAS

( ) OUTROS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
**5. Qual a categoria:**

( ) Curtas-Metragens, Clipes, Podcasts, Gravações de EP

( ) Oficinas (duração mínima de 4 horas)

( ) Publicações (Livros)

( ) Intervenções Urbanas (Murais)

( ) Shows, Exposições, Performances em Geral,

( ) Apresentações Teatrais

( ) Novos artistas

( ) Bolsa de Estudo e Pesquisa Cultural

( ) Mostras e Festivais  
  
**AÇÕES AFIRMATIVAS E PERIFÉRICAS  
  
6. O agente cultural vai concorrer às cotas étnico-raciais?**

( ) Sim ( ) Não  
  
**6.1. Se sim, quais?**

( ) Pessoas negras (pretas e pardas) ( ) Pessoas indígenas

Obs: Anexar **AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**, conforme modelo do Edital.  
  
**7. O proponente irá concorrer às cotas para PCD?**

( ) Sim ( ) Não

Obs: Anexar **AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**, conforme modelo do Edital.

**8. O proponente irá concorrer às cotas para atividades a serem realizadas em áreas periféricas?**

( ) Sim ( ) Não

Obs: para concorrer às vagas destinadas a ações periféricas, os locais de realização e a composição de equipe deverão estar bem descritos neste formulário.

**PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO**

## **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. Identifique entre 3 e 5 objetivos).

**- Objetivo Geral 1:**

|  |  |
| --- | --- |

**- Objetivos específicos (no mínimo 3):**

|  |
| --- |
|  |
|  |

## 

## **3. Perfil do público a ser atingido pelo projeto**

(Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?)

|  |
| --- |

## **4. Medidas de acessibilidade empregadas no projeto**

(descreva 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)

|  |
| --- |

**4.1. Valor destinado à acessibilidade** (conforme Edital, deve ser de pelo menos 10% do valor total do projeto. Se o valor for inferior, inserir aqui a justificativa, conforme previsto no Edital).

|  |  |
| --- | --- |

**5. Local onde o projeto será executado**

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada.

|  |
| --- |

**6. Previsão do período de execução do projeto**

| **Data de início:** |  |
| --- | --- |
| **Data final:** |  |

## 

## 

## **7. Equipe**

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

| Nome do profissional/empresa | Função no projeto | CPF/CNPJ | Pessoa Negra? | Pessoa índigena? | Pessoa com deficiência? |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) | Sim ( ) Não ( ) |

## **8. Estratégia de divulgação**

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.

|  |
| --- |

## **9. Contrapartida**

Neste campo, descreva a contrapartida a ser realizada;

|  |
| --- |

**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 ( ) Cobrança de ingressos ( ) Outros

**Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.**

|  |
| --- |

**11. O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?**

(Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto e qual será o percentual de gratuidade)

|  |
| --- |

# **12. Planilha Orçamentária**

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas às quais elas estão relacionadas.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc) utilizado como a referência específica do item de despesa.

| Item | Descrição  (bem, serviço, etc) | Unidade de medida | Valor unitário | Quant. | Valor total |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |