



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



## ANEXO II

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (Projeto, plano de trabalho)

#### 1. DADOS DO PROPONENTE

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

- Pessoa Física  
 Pessoa Jurídica

#### PARA PESSOA FÍSICA:

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

RG:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

#### Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central  
 Zona urbana periférica  
 Zona rural  
 Área de vulnerabilidade social  
 Unidades habitacionais  
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)  
 Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)  
 Áreas atingidas por barragem  
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

#### Pertence a alguma comunidade tradicional?

- Não pertença a comunidade tradicional  
 Comunidades Extrativistas  
 Comunidades Ribeirinhas  
 Comunidades Rurais  
 Indígenas



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**IBATIBA**



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



- Povos Ciganos
- Pescadores(as) Artesanais
- Povos de Terreiro
- Quilombolas
- Outra comunidade tradicional

**Gênero:**

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa Não Binária
- Não informar

**Raça, cor ou etnia:**

- Branca
- Preta
- Parda
- Indígena
- Amarela

**Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

- Sim
- Não

**Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?**

- Auditiva
- Física
- Intelectual
- Múltipla
- Visual

**Qual o seu grau de escolaridade?**

- Não tenho Educação Formal
- Ensino Fundamental Incompleto
- Ensino Fundamental Completo
- Ensino Médio Incompleto
- Ensino Médio Completo
- Curso Técnico Completo
- Ensino Superior Incompleto
- Ensino Superior Completo
- Pós Graduação Completo



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**IBATIBA**



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



**Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?**

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)

- ) Nenhuma renda.
- ) Até 1 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

**Você é beneficiário de algum programa social?**

- ) Não
- ) Bolsa família
- ) Benefício de Prestação Continuada
- ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
- ) Garantia-Safra
- ) Seguro-Defeso
- ) Outro

**Vai concorrer às cotas ?**

- ) Sim
- ) Não

**Se sim. Qual?**

- ) Pessoa negra
- ) Pessoa indígena

**Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?**

- ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.
- ) Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins.
- ) Curador(a), Programador(a) e afins.
- ) Produtor(a)
- ) Gestor(a)
- ) Técnico(a)
- ) Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.
- ) \_\_\_\_\_ Outro(a)s

**Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?**

- ) Não
- ) Sim



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**IBATIBA**



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



**Caso tenha respondido "sim":**

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

**PARA PESSOA JURÍDICA:**

Razão Social

Nome fantasia

CNPJ

Endereço da sede:

Cidade:

Estado:

Número de representantes legais

Nome do representante legal

CPF do representante legal

E-mail do representante legal

Telefone do representante legal

**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



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**IBATIBA**



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



## 2. DADOS DO PROJETO

**Nome do Projeto:**

**Escolha a categoria a que vai concorrer:**

### **“Inciso III”**

( ) Capacitação, Formação e Qualificação em audiovisual;

### **Descrição do projeto/objeto**

*(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.)*

### **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. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)*

### **Objetivo Geral**

*(Neste espaço, é necessário detalhar o objetivo geral do projeto)*

### **Objetivos Específicos:**

*(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos específicos do projeto, ou seja, em pequenas ações..)*

### **Justificativa:**

*(Neste espaço, é necessário sua justificativa para a proposta de seu projeto.)*

### **Metas**

*(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de videorreportagem, um documentário, um videoclipe, um filme, um vídeo-arte, um programa de entrevistas, uma animação, um spot de propaganda, apresentação de cineclube, desenvolvimento de videoclipe, game, roteiro, finalização, processo*



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**IBATIBA**



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



*de qualificação, festivais ou outras obras afins de audiovisual.*

### **Formato do curso**

*(Neste espaço, é necessário detalhar o formato do curso, sua dinâmica, como: carga horária, recursos materiais a serem utilizados, quantitativos, recursos de audiovisual a serem utilizados, como se dará a participação dos interessados, ou seja, como os interessados serão inscritos, qual o limite de candidatos, participantes ao curso, etc.)*

### **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?)*

### **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 raille;
- o sistema de sinalização ou comunicação tátil;
- a adiodescrição;
- as legendas;
- a linguagem simples;
- textos adaptados para leitores de tela; e



PREFEITURA MUNICIPAL DE

**IBATIBA**



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



( ) 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
- ( ) outras medidas que isem a eliminação de atitudes capacitistas.

**Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.**

**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.*

**Previsão do período de execução do projeto**

Data de início:

Data final:

**Equipe**

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?	* Múncipe de Ibatiba
<i>Ex.: João Silva</i>	<i>Ex: Cineasta</i>	<i>123456789101</i>	<i>Sim/Não</i>	<i>Sim/Não</i>	<i>Sim/Não</i>	<i>Sim/Não</i>

*\*Sendo obrigatório a apresentação de comprovação de residência e cópia de RG/CPF ou CNH ou Carteira de Profissão ou Passaporte se o nominado da equipe for do município de Ibatiba. Lembrando que o numero de nominador deverá ser igual ou superior a 50% (cinquenta por cento) do total da equipe do projeto.*

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**IBATIBA**



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



### Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade Geral	Etapas	Descrição	Início	Fim
<i>Ex: Comunicação</i>	<i>Pré- produção</i>	<i>Divulgação do projeto nos veículos de imprensa</i>	<i>11/10/2023</i>	<i>11/11/2023</i>

### Estratégia de divulgação

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

- Inserir logos publicitárias do governo federal e municipal cedidos pela SEMACULT em toda e qualquer publicidade.

### Contrapartida

*Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.*

### Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

*(Informe se o projeto prevê apoios financeiro 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.)*

### O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

*(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.)*

### 3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**IBATIBA**





MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	V. unitário R\$	Qtd	Valor total R\$	Referência de preço
<i>Ex.: Fotógrafo</i>	<i>Profissional necessário para registro da oficina</i>	<i>Serviço</i>	<i>1.100,00</i>	<i>1</i>	<i>1.100,00</i>	<i>Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço</i>

#### 4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- Encaminhe junto a esse formulário cópia dos seguintes documentos: *RG/CPF, CNH, Carteira de Profissão ou Passaporte* do proponente
- Currículo do proponente
- Mini currículo dos integrantes do projeto

#### 5. DADOS COMPLEMENTARES

- Esta inscrição poderá apresentar um **vídeo** de até 05 (cinco) minutos ao máximo, onde explanará informações complementares e relevantes do seu projeto através de um **Link próprio do proponente** para acesso da Comissão de Avaliação Técnica e Seleção de Mérito;*
- Certificações superiores;*
- Certificações técnicas;*
- Registros em conselhos ou instituições de reconhecimento da classe do audiovisual;*
- Reconhecimentos / Prêmios;*
- Certificado de palestras ou cursos de curta duração.*



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**IBATIBA**