**ANEXO II FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO Il**  **Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural Na Lei Complementar Nº195/2022 - Lei Paulo Gustavo** | |
| **Nome do Projeto:** |  |
| **Nome Proponente:** |  |
| **Identificação do Proponente** | |
| **Proponente:** | **( ) Pessoa Física**  **( ) Pessoa Jurídica** |

|  |
| --- |
| **Escolha a categoria a que vai concorrer:** |
| **Inciso l – Produção audiovisual**  ( ) Curta Metragem - R$ 25.000,00 ( ) Pocket Video - R$ 2.000,00  ( ) Produção Videoclipe - R$ 10.000,00  **Inciso lI – Salas de Cinema**  ( ) Cinema Rua - R$ 20.000,00  ( ) Cinema de Itinerante - R$ 20.000,00  ( ) Apoio a Salas de Cinema - R$ 30.000,00  **Inciso lll – Ações Formativas**  ( ) Ação de Formação ou Qualificação - R$ 7.500,00  **Artigo 8º Demais Áreas**  ( ) Projeto Livre l - R$ 2.000,00 ( ) Projeto Livre ll - R$ 4.000,00 ( ) Projeto Livre III - R$ 6.000,00  ( ) Projeto Livre IV - R$ 10.000,00 |
| **Apresentação\Descrição:**  **(O QUE – descrever o que deseja realizar, detalhando as ações do projeto)** |
| Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS DO PROJETO**  **(PARA QUE – indicar o que pretende alcançar com a realização 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: Objetivos Específicos:** |

|  |
| --- |
| **Acessibilidade**  O Proponente Deve Informar Quais Ações Serão Adotadas (Ou A Acessibilidade Que O Local Já Possui), No Sentido De Proporcionar Condições De Participação – **Somente Para Pessoas Com Deficiência E Idosos**. |
| Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 Braille;  ( ) O sistema de sinalização ou comunicação tátil; ( ) A audiodescrição;  ( ) As legendas;  ( ) A linguagem simples;  ( ) Textos adaptados para leitores de tela; e  ( ) 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 visem a eliminação de atitudes capacitistas. |

|  |
| --- |
| **Público Alvo** |
| (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?) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Qual o perfil do público do seu projeto?** | ( ) Crianças ( ) Jovens  ( )Adultos ( ) Idosos  ( ) Pessoas com deficiência ( ) Outros |

|  |
| --- |
| **Plano de Divulgação** |
| Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais. |

|  |  |
| --- | --- |
| **De que modo o Público tem Acesso a Ação ou Produto Cultural do projeto?** | ( ) Presencial ( ) Virtual  ( ) Híbrido |
| **Caso você tenha marcado (virtual ou híbrido). Quais as plataformas virtuais que serão usadas**  **?** | ( ) Youtube  ( ) Instagram ( ) Facebook ( ) TikTok  ( ) Google Meet, Zoom e etc,, ( ) Outros |
| **Caso você tenha marcado Presencial, mencione qual o local que será realizado a sua proposta in loco;** |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informe Aqui Quais As Metas Que Você Quer Atingir:**  (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. | | | | | |
| **Atividade ou produto** | **Quantidade** | **Data/período (Início e fim)** | **Cidade/UF** | **Localidade** | **Estimativa de público** |
| Ex: Oficina | 2 | 01/02/2024 a  02/02/2024 | Planaltina-GO | Centro Cultural | 50 |
| EX: Curta Metragem | 1 | 01/02/2024 a  02/02/2024 | Planaltina-GO | Centro Cultural | 100 |

**Cronograma de Execução - Descrição das Atividades**

COMO SERÁ REALIZADA A PROPOSTA? Ex: Pré-Produção / Execução / Divulgação / Pós Produção

**Equipe Técnica**

Relacionar Os Profissionais Convidados E Inserir Currículo E Comprovação De Currículos De Todos Mencionados

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Pessoa negra?** | **Pessoa índigena?** | **Pessoa com deficiência?** |
| Ex:Ana Maria Braga | Diretora | 123456789 | **( X ) Sim**  **( ) Não** | **( ) Sim**  **(X) Não** | **( ) Sim**  **( X ) Não** |
|  |  |  | **( ) Sim**  **( ) Não** | **( ) Sim**  **( ) Não** | **( ) Sim**  **( ) Não** |
|  |  |  | **( ) Sim**  **( ) Não** | **( ) Sim**  **( ) Não** | **( ) Sim**  **( ) Não** |
|  |  |  | **( ) Sim**  **( ) Não** | **( ) Sim**  **( ) Não** | **( ) Sim**  **( ) Não** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Planilha Orçamentária** | | | | | | |
| **Item** | **Descrição** | **QTD** | **UNIDADE** | **QTD DE UNIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| **1** | **PRÉ- PRODUÇÃO** | | | | | |
| 1.1 | EX: Produtor Executivo | 1 | Mês | 3 | R$ 1.000.00 | R$ 3.000.00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **PRODUÇÃO** | | | | | |
| 2.1 | EX: Captação de Imagem | 1 | Mês | 1 | R$ 5.000,00 | R$ 5.000,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **DIVULGAÇÃO** | | | | | |
| 3.1 | EX: Postagem Patrocinada Facebook | 1 | Peça Publicitária | 1 | R$ 1.000.00 | R$ 1.000.00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **PÓS-PRODUÇÃO** | | | | | |
| 4.1 | EX: Edição de vídeo | 1 | Hora | 20 | R$ 100,00 | R$ 2.000,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Declaração do Proponente** |
| Eu, declaro que todas as informações referentes ao projeto inscrito neste formulário são verídicas.  Data: \_, de de 2024 |