**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Edital de fomento a produções audiovisuais**

|  |
| --- |
| **1.1 - Nome do projeto:** |
|  |
| **1.2 - nome do proponente:** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.3 - Selecione a categoria do edital que deseja concorrer, conforme anexo I:** |
|  | Produções audiovisuais de curta e média duração (Art. 6º inciso I) |
|  | Produções de documentários (Art. 6º inciso I) |
|  | Produções de audiovisual em formatos diversos (Art. 6º inciso I) |
|  | Produção de videoclipe (Art. 6º inciso I) |
|  | Apoio a salas de cinemas (Art. 6º inciso II) |
|  | Capacitação e formação (Art. 6º inciso III)  |
|  | Mostras e Festivais (Art. 6º inciso III) |
|  | Pesquisa e salvaguarda (Art. 6º inciso III) |

**2. DADOS DO PROPONENTE**

|  |
| --- |
| **2.1 – Informe a qualificação do proponente:** |
|  | PESSOA FÍSICA |
|  | COLETIVO SEM CNPJ REPRESENTADO POR PESSOA FÍSICA |
|  | PESSOA JURÍDICA SEM FINS LUCRATIVOS (entidades e associações) |
|  | PESSOA JURÍDICA COM FINS LUCRATIVOS (MEI, Individual, ltda, etc.) |
| **2.2 - PARA PESSOA FÍSICA:** |
| Nome Completo: |
| Nome artístico/social (se houver): |
| CPF: | RG: |
| Data de nascimento:  | Telefone: |
| E-mail: |
| Endereço completo: |
| CEP:  | Bagé/RS |
| Redes sociais: |

|  |
| --- |
| **2.3 - PARA COLETIVOS SEM CNPJ:** |
| Nome do coletivo: |
| Ano de Criação: |
| Quantas pessoas fazem parte do coletivo? |
| Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **2.4 - PARA PESSOA JURÍDICA** |
| Razão Social: |
| Nome fantasia: |
| CNPJ: | Telefone: |
| Email:  |
| Endereço da sede: |
| CEP: | Bagé/RS |
| Nome do representante legal: |
| CPF do representante legal: |
| Redes sociais: |

**3. COTAS**

|  |
| --- |
| **3.1 – VAI CONCORRER A COTAS?** |
|  | **SIM** |  | **NÃO** |
| **3.2 – Se sim, indique qual assinalando APENAS UMA e justificando quando for o caso.** |
|  | Pessoa negra | Apresentar declaração anexo VII |
|  | Pessoa indígena | Apresentar declaração anexo VII |
|  | Pessoa idosa | Informar Idade: |
|  | Pessoa com deficiência.  | Informar o CID: |
|  | Pessoa em vulnerabilidade social  | Projeto social que integra: |
|  | LGBTQIA+ | Informar o gênero: |

**4. DADOS DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **4.1 – 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. |
| **4.2 – 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. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos. |

|  |
| --- |
| **4.3 – 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. |
| **4.4 - 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? |

|  |
| --- |
| **4.5 – Locais onde o projeto será executado** |
|  |
| Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. |

|  |
| --- |
| **5. Medidas de acessibilidade empregadas no projeto** |
| Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência |
| **5.1 – Acessibilidade arquitetônica:** |
|  | Rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;  |  | Vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;  |
|  | Piso tátil;  |  | Assentos para pessoas obesas; |
|  | Rampas;  |  | Iluminação adequada;  |
|  | Elevadores adequados para pessoas com deficiência;  |  | Corrimãos e guarda-corpos;  |
|  | Banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;  |  | Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **5.2 – Acessibilidade Comunicacional:** |
|  | Língua Brasileira de Sinais – Libras |  | Legendas |
|  | Sistema Braille |  | Linguagem simples  |
|  | Audiodescrição |  | Sistema de sinalização ou comunicação tátil |
|  | Textos adaptados para leitores de tela |  | Outra: |

|  |
| --- |
| **5.3 – Acessibilidade Atitudinal:** |
|  | Capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais |
|  | Formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural |
|  | Contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural |
|  | Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas, cite: |

|  |
| --- |
| **5.4 – Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Previsão do período de execução do projeto** |
| Data de início: | Data final: |

|  |
| --- |
| **7. EQUIPE DO PROJETO** |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF****CNPJ** | **Pessoa negra?** | **Pessoa indígena?** | **Pessoa com deficiência?** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Informe os profissionais que atuarão no projeto |

|  |
| --- |
| **8. Estratégia de divulgação** |
|   |
| Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.  |

|  |
| --- |
| **9. Contrapartida** |
|  |
| Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada. |

|  |
| --- |
| **10. 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. |
|  |
| **11. 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. |
| **12. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA** |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.  |