

**ANEXO II**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Edital 02/2024 – ANEXO II			
Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural			
Na Lei Complementar Nº195/2022 - Lei Paulo Gustavo			
Nome do Projeto:			
Nome Proponente:			
Categoria:			
Valor do Projeto:			
Identificação do Proponente			
Proponente:	<input type="checkbox"/> Pessoa Física <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica		
Identificação de Pessoa Jurídica			
Instituição/ Razão Social:	CNPJ:		
Conforme Estatuto/Contrato Social	<input type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos <input type="checkbox"/> Com Fins Lucrativos		
Endereço:			
Município	UF	CEP	
Telefone:		E-mail da Instituição:	
Nome do Representante:		CPF:	
E-mail do Representante:		Telefone do representante	
Cargo ou Função:			
Identificação de Pessoa Física			
Nome:		CPF:	
Nome Social ou Artístico:		Data de Nascimento	
RG:		Data de Emissão:	

<b>Telefone:</b>		<b>E-mail:</b>	
<b>Endereço:</b>			
<b>Município:</b>		<b>UF:</b>	
		<b>CEP:</b>	

<b>Edital 01/2024– ANEXO II</b> <b>Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural</b> <b>Na Lei Complementar Nº195/2022 - Lei Paulo Gustavo</b> <b>Pessoa Jurídica deve preencher com as informações do Representante legal</b>	
<b>Pessoa com deficiência (PcD) ?</b>	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?</b>	<input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Visual
<b>Você reside em quais dessas áreas?</b>	<input type="checkbox"/> Zona urbana central <input type="checkbox"/> Zona urbana periférica <input type="checkbox"/> Zona rural <input type="checkbox"/> Área de vulnerabilidade social <input type="checkbox"/> Unidades habitacionais <input type="checkbox"/> Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação) <input type="checkbox"/> Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares) <input type="checkbox"/> Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
<b>Você Pertence A Alguma Comunidade Tradicional?</b>	<input type="checkbox"/> Não pertencço a comunidade tradicional <input type="checkbox"/> Comunidades Extrativistas <input type="checkbox"/> Comunidades Ribeirinhas <input type="checkbox"/> Comunidades Rurais <input type="checkbox"/> Indígenas <input type="checkbox"/> Povos Ciganos <input type="checkbox"/> Pescadores(as) Artesanais <input type="checkbox"/> Povos de Terreiro <input type="checkbox"/> Quilombolas <input type="checkbox"/> Outra comunidade tradicional
<b>Gênero:</b>	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero <input type="checkbox"/> Homem cisgênero <input type="checkbox"/> Intersexo <input type="checkbox"/> Não Binária <input type="checkbox"/> Prefiro não informar

<p><b>Orientação Sexual:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Heterossexual  <input type="checkbox"/> Homossexual  <input type="checkbox"/> Bissexual  <input type="checkbox"/> Outra Orientação Sexual  <input type="checkbox"/> Não sabe  <input type="checkbox"/> Prefiro não informar</p>
<p><b>Raça/cor/etnia:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Branca  <input type="checkbox"/> Preta  <input type="checkbox"/> Parda  <input type="checkbox"/> Indígena  <input type="checkbox"/> Amarela</p>
<p><b>Você Quer Concorrer Às Cotas?</b>  O presente edital garante a participação de 20% para pessoas negras e 10% para pessoas indígenas.</p>	<p><input type="checkbox"/> Sim  <input type="checkbox"/> Não</p>
<p>Qual o seu grau de escolaridade?</p>	<p><input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal  <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto  <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo  <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto  <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo  <input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo  <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto  <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo  <input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo</p>
<p><b>Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?</b>  (Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)</p>	<p><input type="checkbox"/> Nenhuma renda.  <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo  <input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos  <input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos  <input type="checkbox"/> De 5 a 8 salários mínimos  <input type="checkbox"/> De 8 a 10 salários mínimos  <input type="checkbox"/> Acima de 10 salários mínimos</p>
<p><b>Você é beneficiário de algum programa social?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Não  <input type="checkbox"/> Bolsa família  <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada  <input type="checkbox"/> Programa de Erradicação do Trabalho Infantil  <input type="checkbox"/> Garantia-Safra</p>

	<input type="checkbox"/> Seguro-Defeso <input type="checkbox"/> Outro
<b>Vai concorrer às cotas ?</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Se sim. Qual?</b>	<input type="checkbox"/> Pessoa negra <input type="checkbox"/> Pessoa indígena <input type="checkbox"/> Não se aplica
<b>Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?</b>	<input type="checkbox"/> Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. <input type="checkbox"/> Curador(a), Programador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Produtor(a) <input type="checkbox"/> Gestor(a) <input type="checkbox"/> Técnico(a) <input type="checkbox"/> Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. <input type="checkbox"/> _____ Outro(a)s

**Nome do Projeto**

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

**Inciso I – Produção audiovisual**

( ) Desenvolvimento de Projeto Curta-metragem

**Inciso II – Salas de Cinema**

( ) Cinema Itinerante

( ) Cinema de Rua

**Inciso III – Ações Formativas**

( ) Ação de Formação Audiovisual

**Artigo 8º Demais Áreas**

( ) Projetos Livres

**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.

<b>Acessibilidade Arquitetônica:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>( ) Rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;</li><li>( ) Piso tátil;</li><li>( ) Rampas;</li><li>( ) Elevadores adequados para pessoas com deficiência;</li><li>( ) Corrimãos e guarda-corpos;</li><li>( ) Banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;</li><li>( ) Vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;</li><li>( ) Assentos para pessoas obesas;</li><li>( ) Iluminação adequada;</li><li>( ) Outra _____</li></ul>
<b>Acessibilidade Comunicacional:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>( ) A Língua Brasileira de Sinais - Libras;</li><li>( ) O sistema Braille;</li><li>( ) O sistema de sinalização ou comunicação tátil;</li><li>( ) A audiodescrição;</li><li>( ) As legendas;</li><li>( ) A linguagem simples;</li><li>( ) Textos adaptados para leitores de tela; e</li><li>( ) Outra _____</li></ul>
<b>Acessibilidade Atitudinal:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>( ) Capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;</li><li>( ) Contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural;</li><li>( ) Formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e</li><li>( ) Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.</li></ul>

### 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	Montividiu-GO	Centro Cultural	50
EX: Curta Metragem	1	01/02/2024 a 02/02/2024	Montividiu-GO	Centro Cultural	100

## Cronograma de Execução

COMO SERÁ REALIZADA A PROPOSTA? Campos Vermelhos são exemplos de atividades:

Descrição das Atividades	Data de início	Data de fim
<b>1. Pré-produção</b>		
1.1 - Realização de Reuniões de Revisão do Projeto	01/11/2023	31/12/2023
1.2 - Contratação Equipe Técnica	01/11/2023	31/12/2023
1.3 - Revisão dos Editais dos Concursos K-pop e Cosplay	01/11/2023	31/12/2023
<b>2. Produção</b>		
2.1 - Contratação de Estrutura do evento	01/01/2024	14/04/2024
2.2 - Lançamento dos Editais de Competição	01/01/2024	14/04/2024
2.3 - Elaboração da estrutura de Cenografia	01/01/2024	14/04/2024
<b>3. Divulgação</b>		
3.1 - Elaboração de Release para veículos de comunicação	01/11/2023	14/04/2024
3.2 - Elaboração de Material Exclusivo para Blogs Especializados	01/11/2023	14/04/2024
3.3 - Criação da Identidade Visual do Projeto	01/11/2023	14/04/2024
<b>4. Pós-Produção</b>		
4.1 - Realização de Pesquisa de Satisfação	14/04/2024	13/05/2024
4.2 - Elaboração de ROI(Retorno Sobre o Investimento)	14/04/2024	13/05/2024

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?	<p>Sim</p> <p>Não</p>
--	-----------------------

<b>Equipe Técnica</b>					
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 indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex: Ana Maria Braga	Diretora	123456789	( <input checked="" type="checkbox"/> ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Não	( ) Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> ) 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
<b>1</b>	<b>PRÉ- PRODUÇÃO</b>					
1.1	EX: Produtor Executivo	1	Mês	3	R\$ 1.000.00	R\$ 3.000.00
<b>2</b>	<b>PRODUÇÃO</b>					
2.1	EX: Captação de Imagem	1	Mês	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
<b>3</b>	<b>DIVULGAÇÃO</b>					
3.1	EX: Postagem Patrocinada Facebook	1	Peça Publicitária	1	R\$ 1.000.00	R\$ 1.000.00

4	<b>PÓS-PRODUÇÃO</b>					
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 2023

### DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLÂNDIA**  
Estado de Goiás  
Rua São Paulo Centro Cep: 76700-000 Mozarlândia – GO  
mozarlpg@gmail.com - Fone: (62) 3348-7086