

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

| Edital 01/2024 – 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: | | |
| Telefone: | E-mail: | | |

| | | | | | |
|-------------------|--|------------|--|-------------|--|
| Endereço: | | | | | |
| Município: | | UF: | | CEP: | |

| Edital 01/2024 – ANEXO II Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural Na Lei Complementar Nº195/2022 - Lei Paulo Gustavo Pessoa Jurídica deve preencher com as informações do Representante legal | |
|---|---|
| Pessoa com deficiência (PcD) ? | <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Não |
| Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência? | <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Visual |
| Você reside em quais dessas áreas? | <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.). |
| Você Pertence A Alguma Comunidade Tradicional? | <input type="checkbox"/> Não pertencem 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 |
| Gênero: | <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 |
| Orientação Sexual: | <input type="checkbox"/> Heterossexual <input type="checkbox"/> Homossexual |

Prefeitura Municipal de Trombas - GO

| | |
|---|--|
| | <input type="checkbox"/> Bissexual <input type="checkbox"/> Outra Orientação Sexual <input type="checkbox"/> Não sabe <input type="checkbox"/> Prefiro não informar |
| Raça/cor/etnia: | <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela |
| Você Quer Concorrer Às Cotas? O presente edital garante a participação de 20% para pessoas negras e 10% para pessoas indígenas. | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Qual o seu grau de escolaridade? | <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 |
| 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.) | <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 |
| Você é beneficiário de algum programa social? | <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 <input type="checkbox"/> Seguro-Defeso <input type="checkbox"/> Outro |

| | |
|---|---|
| Vai concorrer às cotas ? | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Se sim. Qual? | <input type="checkbox"/> Pessoa negra <input type="checkbox"/> Pessoa indígena <input type="checkbox"/> Não se aplica |
| Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural? | <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.

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.



MINISTÉRIO DA
CULTURA



Prefeitura Municipal de Trombas - GO

| 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 | | Centro Cultural | 50 |
| EX: Curta Metragem | 1 | 01/02/2024 a 02/02/2024 | | Centro Cultural | 100 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE TROMBAS – GO

Estado de Goiás

Rua Laura Borges Esquina com Avenida Tiradentes – Nº 251

Setor Funcionários Trombas – GO C.E.P. 76.460-000 CNPJ 25.004.771/0001-88 - Fone: (62) 3374-3000

Cronograma de Execução

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

| Descrição das Atividades | Data de início | Data de fim |
|--|----------------|-------------|
| 1. Pré-produção | | |
| 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 |
| | | |
| 2. Produção | | |
| 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 |
| 3. Divulgação | | |
| 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 |
| 4. Pós-Produção | | |
| 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 |



MINISTÉRIO DA
CULTURA



Prefeitura Municipal de Trombas - GO

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

Sim
Não

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 indígena? | Pessoa com deficiência? |
|------------------------------|-------------------|-----------|---|---|---|
| Ex: Ana Maria Braga | Diretora | 123456789 | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não |
| | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

PREFEITURA MUNICIPAL DE TROMBAS – GO

Estado de Goiás

Rua Laura Borges Esquina com Avenida Tiradentes – Nº 251

Setor Funcionários Trombas – GO C.E.P. 76.460-000 CNPJ 25.004.771/0001-88 - Fone: (62) 3374-3000



MINISTÉRIO DA
CULTURA



Prefeitura Municipal de Trombas - GO

| 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 |
| | | | | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE TROMBAS – GO

Estado de Goiás

Rua Laura Borges Esquina com Avenida Tiradentes – Nº 251

Setor Funcionários Trombas – GO C.E.P. 76.460-000 CNPJ 25.004.771/0001-88 - Fone: (62) 3374-3000



MINISTÉRIO DA
CULTURA



Prefeitura Municipal de Trombas - GO

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---------------------|----------------|
| | | | | | VALOR TOTAL: | 0000000 |
|--|--|--|--|--|---------------------|----------------|

Declaração do Proponente

Eu, _____ declaro que todas as informações referentes ao projeto inscrito _____ neste formulário são verídicas.

Data: _____, ____ de _____ de 2024

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto

PREFEITURA MUNICIPAL DE TROMBAS – GO

Estado de Goiás

Rua Laura Borges Esquina com Avenida Tiradentes – Nº 251

Setor Funcionários Trombas – GO C.E.P. 76.460-000 CNPJ 25.004.771/0001-88 - Fone: (62) 3374-3000