**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO CULTURAL**

**INSCRIÇÃO PARA AGENTES CULTURAIS COM RECURSOS DA POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA - PNAB (LEI Nº 14.399/2022)**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE/AGENTE CULTURAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF: | | | | | | | LOGRADOURO (AVENIDA, RUA, ALAMEDA etc.): | | | | | | | | | |
| Nº: | | COMPLEMENTO: | | | | | | BAIRRO: | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO: | | | UF: | | | | | | | | CEP: | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL: | | | | | | | | | | | CELULAR: | | | | | |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: (se for o caso) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | LOGRADOURO (AVENIDA, RUA, ALAMEDA etc) | | | | | | | | | |
| Nº: | COMPLEMENTO: | | | | | | | | | BAIRRO: | | | | | | |
| MUNICÍPIO: | | | | | | | UF: | | | | | | CEP: | | | |
| E-MAIL: | | | | | | CELULAR: | | | | | | | | | |
| Em qual modalidade de distribuição de vagas deseja concorrer? Assinale:  *(Caso opte pela reserva de vagas, a autodeclaração deverá ser apresentada).* | | | | | | | Ampla Concorrência | | | | | | |  | | |
| Reserva de vagas (Pessoa Negra) | | | | | | |  | | |
| Reserva de vagas (Pessoa Indígena) | | | | | | |  | | |
| Reserva de vagas (Pessoa com deficiência) | | | | | | |  | | |
| GÊNERO: | | | | | | | RAÇA/COR/ETNIA: | | | | | | | | | |
| Feminino | | | |  | | | Branca | | | | | | |  | | |
| Masculino | | | |  | | | Preta | | | | | | |  | | |
| LGBTQIAPN+ | | | |  | | | Parda | | | | | | |  | | |
| Outro | | | |  | | | Indígena | | | | | | |  | | |
| Você representa um coletivo? | | | | | | | Se sim, quantas pessoas fazem parte do seu coletivo? | | | | | | | | | |
| O representante legal é pessoa é pessoa com deficiência? Se sim, qual? | | | | | AUDITIVA | | | |  | | | MÚLTIPLA | | |  | |
| FÍSICA | | | |  | | | VISUAL | | |  | |
| INTELECTUAL | | | |  | | | OUTRA | | |  | |

1. **TÍTULO DA PROPOSTA CULTURAL**

|  |
| --- |
|  |

1. **DESCRIÇÃO DO LOCAL ONDE A PROPOSTA SERÁ EXECUTADA** (O edital destina-se a fomento de ações culturais destinadas a áreas periféricas, urbanas e/ou rurais, bem como em áreas de povos e comunidades tradicionais).

|  |
| --- |
|  |

1. **DESCRIÇÃO DA PROPOSTA CULTURAL** (Descreva o propósito e/ou foco principal do seu projeto, de forma clara e objetiva)

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVO GERAL E OBJETIVOS ESPECÍFICOS** (Defina o seu objetivo geral, de forma clara e os objetivos específicos de forma sequencial, demonstrando o que deseja alcançar mais detalhadamente)

|  |
| --- |
| **4.1 OBJETIVO GERAL:**  **4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** |

1. **METODOLOGIA DE EXECUÇÃO** (Descreva a forma como será executada a sua proposta cultural, descrevendo o conjunto de métodos, técnicas e abordagens que você utilizará para atingir os objetivos da sua proposta cultural)

|  |
| --- |
|  |

1. **METAS** (descreva, sequencialmente, os resultados esperados de forma mensurável, qualitativa e quantitativamente)

|  |
| --- |
|  |

1. **ETAPAS** (Descreva as etapas da sua proposta, relacionando-as, sequencialmente)

|  |
| --- |
| **7.1 PRÉ-PRODUÇÃO:** (dias ou meses)  1.  2.  3.   * 1. **PRODUÇÃO/EXECUÇÃO:** (dias ou meses)   1.  2.  3.  **7.3 PÓS-PRODUÇÃO:** (dias ou meses)  1.  2.  3.  **OBS:** Pode-se adicionar quantas linhas forem necessárias em cada etapa. |

1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** (Marque o tempo para execução de cada etapa, detalhadamente)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETAPAS** | **Mês 01** | **Mês 02** | **Mês 03** | **Mês 04** | **Mês 05** | **Mês 06** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **CONTRAPARTIDA** (Descreva a contrapartida social através de atividades ou ações que tragam benefícios para a população de bairros periféricos e zona rural do município, de forma gratuita)

|  |
| --- |
|  |

1. **MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE** (descreva as medidas de acessibilidade que serão adotadas no seu projeto, compatível com o objeto da proposta)

|  |
| --- |
|  |

1. **ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO PRODUTO** (descreva as características técnicas ou requisitos necessários para a entrega do produto, como por exemplo: **livro** (tamanho, formato, quantidade de páginas, sinopse, gênero, gramatura etc.) / **teatro** (duração, elenco, roteiro, classificação etária etc.) / **cursos/oficinas** (título, público-alvo, duração, conteúdo programático ou ementa, recursos tecnológicos etc.)

|  |
| --- |
|  |

1. **EQUIPE DO PROJETO** ( Descreva a equipe principal do projeto e sua qualificação, de forma sucinta)

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICATIVA (**Por que você merece ser premiado (a)? Apresente as razões ou motivos que tornam a sua proposta necessária ou relevante. Defenda-a)

|  |
| --- |
|  |

1. **DEMOCRATIZAÇÃO DE ACESSO** (descreva as medidas ou mecanismos de democratização de acesso de suas atividades, ações, iniciativas, projetos que compõem sua proposta)

|  |
| --- |
|  |

1. **AÇÕES AFIRMATIVAS DESENVOLVIDAS** (descreva as medidas que você utilizará para combater a discriminação, promover a igualdade de oportunidades e corrigir desigualdades históricas e sistêmicas que afetam os grupos minorizados. Essas ações devem criar um ambiente mais equitativo e inclusivo)

|  |
| --- |
|  |

1. **PLANO DE MARKETING E PUBLICIDADE:** (Descreva como será realizada a publicidade do seu projeto, quais peças e em quais plataformas, tipos de material gráfico e veiculação)

|  |
| --- |
|  |

1. **PLANILHA ORÇAMENTÁRIA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS E DESPESAS** | **UNID.** | **QTDE** | **VALOR**  **UNITÁRIO** | **VALOR**  **TOTAL** | **OBSERVAÇÃO** |
| inserir quantas linhas forem necessárias |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL:** | | | | | |

1. **HISTÓRICO-CULTURAL DO (A) AGENTE CULTURAL** (descreva sobre a trajetória: atividades, projetos, iniciativas e/ou ações desenvolvidas)

|  |
| --- |
|  |

1. **COMPROVAÇÃO DE PUBLICIDADE** **DO AGENTE CULTURAL** (cole links de redes sociais, prints, reportagens de plataformas ou site, onde são publicados os projetos, ações, atividades e/ou iniciativas da trajetória cultural)

|  |
| --- |
|  |

Este formulário é editável e deverá ser anexado juntamente com a autodeclaração étnico-racial (se for o caso), portfólio e demais documentos previstos no edital.

**Local e Data**

**NOME E ASSINATURA DO GESTOR CULTURAL**