**MODELO DO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

1. **INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL**

**Você é pessoa física ou pessoa jurídica?**

( ) Pessoa Física

( ) Pessoa Jurídica

( ) Coletivo ou Grupo Cultural

**APENAS PARA PESSOA FÍSICA:**

**Nome Completo:**

**Nome artístico ou nome social (se houver):**

**CPF:**

**RG:**

**Órgão expedidor e Estado:**

**Data de nascimento:**

**Gênero:**

( ) Mulher cisgênero

( ) Homem cisgênero

( ) Mulher Transgênero

( ) Homem Transgênero

( ) Pessoa não binária

( ) Não informar

**Raça/cor/etnia:**

( ) Branca

( ) Preta

( ) Parda

( ) Indígena

( ) Amarela

**Orientação Sexual**

( ) Heterossexual

( ) Homossexual

( ) Bixessual

( ) Outra Orientação Sexual

( ) Não sabe

( ) Prefiro não informar

**Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

( ) Sim

( ) Não

**Caso tenha marcado "sim"qual tipo de deficiência?**

( ) Auditiva

( ) Física

( ) Intelectual

( ) Múltipla

( ) Visual

**Endereço completo:**

CEP:

Cidade:

Estado:

**Você reside em quais dessas áreas?**

( ) Zona urbana central

( ) Zona urbana periférica

( ) Zona rural

( ) Área de vulnerabilidade social

( ) Unidades habitacionais

( ) Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

( ) Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)

( ) Áreas atingidas por barragem

( ) Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

( ) Não pertenço a comunidade tradicional

( ) Comunidades Extrativistas

( ) Comunidades Ribeirinhas

( ) Comunidades Rurais

( ) Indígenas

( ) Povos Ciganos

( ) Pescadores(as) Artesanais

( ) Povos de Terreiro

( ) Quilombolas

( ) Outra comunidade tradicional

**Qual o seu grau escolaridade ?**

( ) Não tenho formação

( ) Ensino Fundamental Incompleto

( ) Ensino Fundamental completo

( ) Ensino Médio incompleto

( ) Ensino Médio completo

( ) Curso Técnico

( ) Ensino Superior Completo

( ) Ensino Superior Incompleto

( ) Mestrado Completo

( ) Mestrado Incompleto

( ) Pós-Graduação Lato Senso Incompleto

( ) Pós-Graduação Lato Senso Completo

**Qual sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta) nos últimos 3 meses?**

Calcular fazendo uma média das suas remunerações nos ulti8mos 3 meses, considerando que, em 2023, o salário mínimo foi fixado em R$ 1.320,00 (mil trezentos e vinte reais)

( ) Nenhuma renda

( ) Até 1 salário mínimo

( ) De 1 a 3 salários mínimos

( ) De 3 a 5 salários mínimos

( ) De 5 a 8 salários mínimos

( ) De 8 a 10 salários mínimos

( ) Acima de 10 salários

**Você é beneficiário de algum programa social?**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Não | ( ) Garantia-Safra |
| ( ) Bolsa família | ( ) Seguro-Detento |
| ( ) Beneficio de Prestação continuada | ( ) Outro |
| ( ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil |  |

**Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?**

( ) Sim ( ) Não

**Se sim. Qual?**

( ) Pessoa negra

( ) Pessoa indígena

**Qual a sua função principal/profissão no campo artístico e cultural?**

Detalhar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Exemplo: Artesão, dançarino, musico, Mestra ou Mestra, representando de coletivo cultural ou outro

**Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?**

( ) Não

( ) Sim

**Caso tenha respondido "sim":**

**Nome do coletivo:**

**Ano de Criação:**

**Quantas pessoas fazem parte do coletivo?**

**Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **CPF** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**APENAS PARA PESSOA JURÍDICA:**

**Razão Social**

**Nome fantasia**

**CNPJ**

**Endereço da sede:**

**Cidade:**

**Estado:**

**Número de representantes legais**

**Nome do representante legal**

**CPF do representante legal**

**E-mail do representante legal**

**Telefone do representante legal**

**Gênero do representante legal**

( ) Mulher cisgênero

( ) Homem cisgênero

( ) Mulher Transgênero

( ) Homem Transgênero

( ) Pessoa não Binária

( ) Não informar

**Raça/cor/étnia do representante legal**

( ) Branca

( ) Preta

( ) Parda

( ) Indígena

**Representante legal é pessoa com deficiência?**

( ) Sim

( ) Não

**Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?**

( ) Auditiva

( ) Física

( ) Intelectual

( ) Múltipla

( ) Visual

**MODELO DE PROJETO CULTURAL**

**Em qual Modalidade você ira concorrer:**

**( ) Modalidade 1 -** PRODUÇÃO DE VÍDEOS

**( ) Modalidade 2 -** VIDEOCLIPE

**( ) Modalidade 3 –** SALAS DE CINEMA

**( ) Modalidade 4 –** CONTRATAÇÃO NO AUDIOVISUAL

|  |
| --- |
| **Nome do Projeto / Ação** |
|  |
| **Descreva como dará sua proposta de projeto dentro do setor de audiovisual, em concordância com a modalidade que você ira concorrer? Como e quando sua ação ira acontecer ? Qual o produto cultural será resultante de sua proposta ?** |
|  |
| **Como você pretende promover a acessibilidade ao público, ou seja como será o acesso a pessoa de pessoas com necessidades especiais no seu projeto. Caso não se aplique ao seu tipo de proposta, inserir “não se aplica”.** |
|  |
| **Como o público terá acesso ao seu produto cultural? Como você pretende democratizar o acesso?** |
|  |

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Justificativa | Unidade | Valor | Quantidade | Valor Total | Referência de Preço |
|  |  |  |  |  | R$ |  |
|  |  |  |  |  | R$ |  |
|  |  |  |  |  | R$ |  |
|  |  |  |  |  | R$ |  |
|  |  |  |  |  | R$ |  |
|  |  |  |  |  | R$ |  |
|  |  |  |  | Valor Total | R$ |  |

|  |
| --- |
| Referência para o preenchimento |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Justificativa | Unidade |  | Quantidade |  | Referência de Preço |
|  |  |  | 1 | Três Orçamentos |
|  |  |  | 2 | Tabela de Valores de Sindicatos, ou outros. |
|  |  |  | 3 |  |
|  |  |  | 4 |  |
|  |  |  | 5 |  |
|  |  |  | 6 |  |
|  |  |  | 7 |  |