**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

1. Nome do(a) agente cultural:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Título do Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBS: Os dados gerais do agente cultural (RG, CPF, endereço, etc) serão extraídos do perfil no Mapa Cultural.

3. Em qual tipo de inscrição o(a) agente cultural se enquadra?

( ) Pessoa física

( ) Microempreendedor Individual (MEI)

( ) Coletivo/Grupo sem CNPJ representado por pessoa física.

( ) Pessoa Jurídica sem fins lucrativos

( ) pessoa Jurídica com fins lucrativos

4. Categoria da inscrição:

( ) **Categoria 01 - Inciso I** - Apoio a produção de obra audiovisual de curta-metragem, podendo ser ficção, animação, documentário e outras com duração de entre 16 e 25 minutos.

( ) **Categoria 02 - Inciso I** - Apoio a produção de obra audiovisual de curta-metragem, podendo ser ficção, animação, documentário e outras com duração de até 15 minutos

( ) **Categoria 03 - Inciso I** - Produção de videoclipes musicais, vídeo-cast, vídeo-dança e vídeoarte;

( ) **Categoria 04 - Inciso II** - Apoio a realização de cinemas itinerantes e cinemas de rua;

( ) **Categoria 05 - Inciso III -** Apoio a realização de Programa de Formação Audiovisual;

5. O agente cultural vai concorrer às cotas étnico-raciais?

( ) Sim ( ) Não

5.1. Se sim, quais?

( ) Pessoas negras (pretas e pardas)

( ) Pessoas indígenas

OBS: Anexar Declaração étnico-racial, conforme modelo do Edital.

**PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO**

**1. Descrição do projeto | Apresentação**

(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.)

|  |
| --- |
|  |

**2. Justificativa do Projeto**

(Na justificativa você deve apresentar porque o seu projeto deve ser selecionado neste edital, qual a importância cultural do apoio a esse projeto?)

|  |
| --- |
|  |

**3. 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. Identifique entre 3 e 5 objetivos).

- Objetivo Geral 1:

|  |
| --- |
|  |

- Objetivos específicos (no mínimo 3):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**4. Medidas de acessibilidade empregadas no projeto**

(descreva quais medidas de acessibilidade serão implementadas no projeto, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, legendas, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência)

|  |
| --- |
|  |

4.1. Justificativa de investimento em acessibilidade. (conforme Edital, deve ser de pelo menos 10% do valor total do projeto. Se o valor for inferior, inserir aqui a justificativa, conforme previsto no Edital).

|  |
| --- |
|  |

**5. Equipe**

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nome do profissional/empresa | Função no projeto | CPF/CNPJ | Pessoa negra? | Pessoa índigena? | Pessoa com deficiência? | |  |  |  | Sim/Não | Sim/Não | Sim/Não | |  |  |  | Sim/Não | Sim/Não | Sim/Não | |  |  |  | Sim/Não | Sim/Não | Sim/Não | |  |  |  | Sim/Não | Sim/Não | Sim/Não | |

**6. Estratégia de divulgação**

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.

|  |
| --- |
|  |

**7. Metas**

Descreva como serão desenvolvidas as etapas de elaboração do seu projeto.

|  |
| --- |
|  |

**8. Contrapartida**

Neste campo, descreva a contrapartida a ser realizada;

|  |
| --- |
|  |

**9. O Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?**

Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.

Sim ( )

Não ( )

Se sim, quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.1. O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?**

Sim ( )

Não ( )

Se sim, Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. Planilha Orçamentária**

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas às quais elas estão relacionadas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META 1** | | | | **VALOR TOTAL** | **DATA INICIAL** | **DATA FINAL** |
| Descrição da Meta | | | |  | DD/MM/AAAA | DD/MM/AAAA |
| **ETAPA 1.1** | | | | | **DATA INICIAL** | **DATA FINAL** |
| Descrição da Etapa | | | | | DD/MM/AAAA | DD/MM/AAAA |
| **ITENS** | **NATUREZA DA DESPESA** | **DESCRIÇÃO DA DESPESA** | **UNIDADE DE MEDIDA** | **QTD** | **V. UNIT.** | **V. TOTAL** |
| 1.1.1 |  | Descrever cada despesa de forma minuciosa com todas as informações que possam influenciar no preço.   Exemplo 01:  BANHEIRO QUIMICO: Locação de banheiros químicos individual, portáteis, com montagem, manutenção diária e desmontagem, em polietileno ou material similar, com teto translúcido, dimensões mínimas de 1,16m de frente x 1,22m de fundo x 2,10 de altura, composto de caixa de dejeto, porta papel higiênico, fechamento com identificação de ocupado, para uso do público em geral. |  |  |  |  |
| 1.1.2 |  | Exemplo 02:   Serviços de café da manhã: fornecimentos de lanche contendo: tapioca, cuscuz, bolo, suco, café e salada de fruta. (kit café da manhã x 800 pessoas). |  |  |  |  |
| 1.1.3 |  | Exemplo 03:   Contratação de serviço de Segurança para controle de acesso e fluxo de entrada, combater furtos, proteção no percurso até o estacionamento, prevenindo e reduzindo perdas, sequestros e assaltos a ser realizada por 20 pessoas fardadas e não armadas nos períodos diurno e noturno durante 60 dias; |  |  |  |  |
| 1.1.4 |  | Exemplo 04:   Confecção e impressão de folder com programação do projeto, 4x4 cores no formato 300x210(mm) aberto no papel couchê liso. |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DA ETAPA 1.1:** | | | | | Valor | |
| **VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO:** | | | | | Valor | |