

## ANEXO 01 FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EDITAL DE FOMENTO

**PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ)**

### 1. ASSINALE QUAL O TIPO DE INSCRIÇÃO

- (    ) Pessoa Física (CPF);  
 (    ) Microempreendedor (MEI)  
 (    ) Pessoa Jurídica (Empresa, Associação, Cooperativa, entre outros com CNPJ)  
 (    ) Grupo representado por Pessoa Física (Sem CNPJ).

### 2. MARQUE QUAL A CATEGORIA OFERTADA NA TABELA DE VALORES DESTE EDITAL DE FOMENTO À PROJETOS QUE VOCÊ VAI CONCORRER:

	MULTILINGUAGENS
	Qual a categoria/linguagem/segmento do seu projeto:

### 3. DADOS DO AGENTE CULTURAL (\*Atenção! Preenchimento obrigatório para todos os proponentes seja CPF, MEI, CNPJ ou grupo sem CNPJ).

Nome Completo:	
Nome artístico ou nome social (se houver):	
CPF:	RG:
Data de nascimento:	Telefone com DDD
E-mail:	
Endereço completo:	
CEP:	Cidade:

#### a) Pertence a alguma comunidade tradicional ou periférica?

- (    ) Não pertencem a comunidade tradicional                      (    ) Comunidades Extrativistas  
 (    ) Comunidades Ribeirinhas    (    ) Comunidades Rurais

- ( ) Indígenas ( ) Povos Ciganos  
 ( ) Pescadores(as) Artesanais ( ) Povos de Terreiro  
 ( ) Quilombolas ( ) Periférica  
 ( ) Outra comunidade tradicional, indicar qual: \_\_\_\_\_

**b) Gênero**

- ( ) Mulher Cisgênero ( ) Homem Cisgênero  
 ( ) Pessoa Não Binária ( ) Não informar

**c) Raça, cor ou etnia:**

- ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela

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

- ( ) Sim ( ) Não

**e) Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?**

- ( ) Auditiva ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Múltipla ( ) Visual  
 ( ) Outro tipo, indicar qual: \_\_\_\_\_

**f) Vai concorrer às cotas?**

- ( ) Sim ( ) Não

**Se sim. Qual?** ( ) Pessoa negra ou parda ( ) Pessoa indígena ( ) Pessoa com deficiência

4. Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?		
( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.	( ) Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)cultural e afins.	
( ) Curador(a), Programador(a) e afins.	( ) Produtor(a)	
( ) Gestor(a)	( ) Técnico(a)	( ) Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.
( ) Outro(a): _____		

**5. Proponente, você está representando uma inscrição de grupo (com ou sem CNPJ)?**

- ( ) Sem CNPJ ( ) Com CNPJ

**6. PREENCHER OS DADOS CASO A INSCRIÇÃO SEJA DE GRUPO, COLETIVO, ASSOCIAÇÃO, ETC, "SEM CNPJ"**

Nome da Instituição/grupo/coletivo:	
Ano de Criação:	
Nome do representante da inscrição:	
Quantas pessoas fazem parte do coletivo?	
E-mail do representante legal ou do grupo:	
Endereço da sede:	
Cidade:	Estado:

### 7. PREENCHER CASO A INSCRIÇÃO SEJA PESSOA JURÍDICA “COM CNPJ OU MEI”

Razão Social:	
Nome fantasia:	
Número do CNPJ:	
Nome do representante legal:	
CPF do representante legal:	
Número de representantes:	
Endereço da sede:	
Cidade:	Estado:
E-mail da instituição:	
Telefone do representante legal:	

#### a) Gênero do representante legal

- ( ) Mulher Cisgênero ( ) Homem Cisgênero  
( ) Pessoa Não Binária ( ) Não informar

#### b) Raça/cor/etnia do representante legal

- ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena

#### c) Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- ( ) Sim ( ) Não

**d) Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?**

( ) Auditiva ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Múltipla ( ) Visual  
( ) Outra, indicar Qual \_\_\_\_\_

**9. DADOS DO PROJETO**

**9.1 Nome do Projeto:**

--

**9.2 Descrição do projeto** (Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Por que ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)

--

**9.3 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. É importante que você seja breve e proponha entre três e cinco objetivos.)

--

--

**9.4 Perfil do público a ser atingido pelo projeto** (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?)

--

**9.5 Medidas de acessibilidade empregadas no projeto** (Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCD's, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Instrução Normativa MINC nº 10/2023)

**Acessibilidade arquitetônica:**

<input type="checkbox"/> piso tátil;	<input type="checkbox"/> rampas;	<input type="checkbox"/> corrimãos e guarda-corpos;
<input type="checkbox"/> assentos para pessoas obesas;	<input type="checkbox"/> rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;	<input type="checkbox"/> elevadores adequados para pessoas com deficiência;
<input type="checkbox"/> vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;	<input type="checkbox"/> iluminação adequada;	<input type="checkbox"/> banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;
<input type="checkbox"/> Outra _____		

**Acessibilidade comunicacional:**

<input type="checkbox"/> a Língua Brasileira de Sinais - Libras;	<input type="checkbox"/> textos adaptados para leitores de tela;	<input type="checkbox"/> o sistema de sinalização ou comunicação tátil;
<input type="checkbox"/> a audiodescrição;	<input type="checkbox"/> as legendas;	<input type="checkbox"/> a linguagem simples;
<input type="checkbox"/> o sistema Braille;	<input type="checkbox"/> Outra _____	

**Acessibilidade atitudinal:**

<input type="checkbox"/> capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;	<input type="checkbox"/> contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural;
--	--

<input type="checkbox"/> formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural;	<input type="checkbox"/> outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.
--	--

Outra \_\_\_\_\_

**9.6 Acessibilidade não prevista na planilha orçamentária. Caso o valor referente a acessibilidade não esteja previsto, é preciso que seja justificado o motivo.**

--

**9.7 Acessibilidade: Informe como as medidas de acessibilidades serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.**

--

**9.8 Local onde o projeto será executado (Informe os espaços culturais e outros ambientes, além de municípios e Estados onde a sua proposta será realizada)**

--

**9.9 Contrapartidas Sociais: Descreva a contrapartida que a proposta oferecerá. A realização das atividades propostas deverá ser comprovada em qualquer etapa.**

--

**9.10 Previsão do período de execução do projeto**

Data de início:

Data final:

**9.11 Cronograma de Execução: Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.**

Atividade	Etapa	Descrição	Início	Fim
Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	11/10/2024	11/11/2024
Obs: Inserir quantas linhas julgar necessário				

**9.12 Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais? (Informe se o projeto prevê apoio financeiro, tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto.)**

<input type="checkbox"/> Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros		<input type="checkbox"/> Apoio financeiro municipal	
<input type="checkbox"/> Apoio financeiro estadual		<input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Municipal	
<input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Estadual		<input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Federal	
<input type="checkbox"/> Patrocínio privado direto		<input type="checkbox"/> Patrocínio de instituição internacional	
<input type="checkbox"/> Doações de Pessoas Físicas	<input type="checkbox"/> Doações de Empresas	<input type="checkbox"/> Cobrança de ingressos	
<input type="checkbox"/> <b>Outros:</b> Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.			

**9.13 PLANILHA ORÇAMENTÁRIA:** Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. Pode haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc) utilizado com a referência específica do item de despesa para auxiliar a análise técnica da comissão de seleção.

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Qtd.	Valor total	Referência de preço (opcional)
Ex.: Fotografia	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	
Obs: Inserir quantas						

linhas julgar necessário						

**9.14 Breve Currículo:** Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas.

**9.15 Comprovações de atuação do proponente, conforme o tipo de inscrição. Pessoa Física, do Grupo com CNPJ ou caso a inscrição do Grupo sem CNPJ na área cultural? (\*Você deve encaminhar as comprovações em anexo com datas, não pode ser escrita à mão, nem digitadas) Caso queira, também junte documentos que auxiliem na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário.**

**ANEXE AQUI AS COMPROVAÇÕES DE ATUAÇÃO CULTURAL (\*Obrigatório)**

Município de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura da/o proponente.