

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A CONVOCATÓRIA PARA ARTISTAS
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

LAB CINEMA EXPANDIDO:
RIO DE JANEIRO: FANTASMAS, MÁSCARAS E TERRITÓRIOS

DUPLA DE ARTISTAS

ARTISTA 1

Nome Completo:

Data de Nascimento:

Gênero:

Naturalidade/Nacionalidade:

Endereço:

CPF/RG:

Email:

Telefone: ()

Área de Atuação Artística:

Bio/Cv Resumidos (até 800 caracteres):

ARTISTA 2

Nome Completo:

Data de Nascimento:

Gênero:

Naturalidade/Nacionalidade:

Endereço:

CPF/RG:

Email:

Telefone: ()

Área de Atuação Artística:

Bio/Cv Resumidos (até 800 caracteres):

PROJETO

Título:

Apresentação Resumida do Projeto (até 1.000 caracteres):

DECLARAÇÕES

☐ Declaramos estar cientes e de acordo com as regras da convocatória.

☐ Declaramos ter disponibilidade para participar das atividades do Lab.

☐ Declaramos nos comprometer a produzir e concluir a obra proposta em prazo proposto pela convocatória.

[] Declaramos que a proposta apresentada para seleção é de autoria da dupla e pode ser desenvolvida no LAB sem ônus para outrem.

[] Declaramos estar cientes de que o Lab e as obras são produzidas através de patrocínio do FSA/BRDE/MINC/ANCINE e portanto seguem regras desse edital quanto a participação patrimonial destes na eventual exploração comercial das obras.

Visando uma seleção de artistas democrática que não exclua a possibilidade de participação de pessoas que vivam em áreas periféricas e/ou que não morem na cidade do Rio de Janeiro e/ou que não tenham condições financeiras de arcar com custos de deslocamento e alimentação, o Lab dedicará esforços para conseguir ajuda de custo para artistas que se declararem em alguma destas condições.

Algum artista da dupla declara necessitar de ajuda de custo:

[] sim [] não

No caso positivo: [] artista 1 [] artista 2

COMO PROCEDER

Compilar a Ficha de Inscrição em um mesmo PDF com a seguinte documentação:

- [] Cópia do RG/CPF da Dupla que comprovem naturalidade da cidade ou Estado do Rio de Janeiro;
- [] Comprovantes de Residência no município e/ou estado do Rio de Janeiro dos anos de 2020 e 2023 (somente no caso alguém da dupla não seja natural do município e/ou Estado do Rio de Janeiro);
- [] Currículo / Portfolio Artístico da Dupla de Artistas;
- [] Carta de intenções e motivação para participar do LAB.
- [] Projeto da Obra a ser realizada composto por:
 - a) Apresentação e Conceito da Obra
 - b) Justificativa
 - c) Referências Artísticas
 - d) Roteiro (opcional, caso exista)
 - e) Conceito ou Mapa da Instalação da Obra em espaço expositivo (opcional, caso exista)
 - f) Ficha Técnica: duração estimada, suporte, estrutura ideal de montagem

Enviar o pdf completo para Figura o e-mail
labcinemaexpandido@gmail.com, com o AS SUNTO DO EMAIL da
seguinte forma: LAB Cinema Expandido PROPOSTA "nome da proposta".

Assinatura Artista 1:

NOME:

CPF:

Assinatura Artista 2:

NOME:

CPF: