



**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. QUAL A CATEGORIA OFERTADA NA TABELA DE VALORES DESTE EDITAL DE FOMENTO À PROJÉTOS QUE VOCÊ VAI CONCORRER:**

	<b>1. Música</b> - Projetos musicais.
	<b>2. Artes visuais</b> - Desenho, Pintura, Fotografia, Escultura, entre outras.
	<b>3. Audiovisual</b> - Videoclipe/ Vídeo Dança
	<b>4. Dança</b> - Festival de Dança moderna e contemporânea e ou folguedos da tradição popular
	<b>5. Gastronomia</b> - Feiras/Mostras que promovam o estudo, pesquisa e enaltecem as comidas e bebidas da Gastronomia regional Pernambucana
	<b>6. Cultura Popular</b> - Propostas relacionadas às manifestações locais e tradicionais, de saberes seculares de qualquer linguagem artística ou obras audiovisuais que retratam a preservação da memória e dos saberes material e imaterial
	<b>7. Formação</b> - Oficinas de Transmissão de Saberes relacionadas ao Patrimônio Vivo Municipal

**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?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Não pertencço a comunidade tradicional            | <input type="checkbox"/> Comunidades Extrativistas |
| <input type="checkbox"/> Comunidades Ribeirinhas                           | <input type="checkbox"/> Comunidades Rurais        |
| <input type="checkbox"/> Indígenas   | <input type="checkbox"/> Povos Ciganos             |
| <input type="checkbox"/> Pescadores(as) Artesanais                         | <input type="checkbox"/> Povos de Terreiro         |
| <input type="checkbox"/> Quilombolas                                       | <input type="checkbox"/> Periférica                |
| <input type="checkbox"/> Outra comunidade tradicional, indicar qual: _____ |  |

**b) Gênero**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mulher Cisgênero   | <input type="checkbox"/> Homem Cisgênero |
| <input type="checkbox"/> Pessoa Não Binária | <input type="checkbox"/> Não informar    |

**c) Raça, cor ou etnia:**

- |                                 |                                |                                |                                   |                                  |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Branca | <input type="checkbox"/> Preta | <input type="checkbox"/> Parda | <input type="checkbox"/> Indígena | <input type="checkbox"/> Amarela |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|

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

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

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

- |  |                                 |                                      |                                   |                                 |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Auditiva                        | <input type="checkbox"/> Física | <input type="checkbox"/> Intelectual | <input type="checkbox"/> Múltipla | <input type="checkbox"/> Visual |
| <input type="checkbox"/> Outro tipo, indicar qual: _____ |                                 |                                      |                                   |                                 |

**f) Vai concorrer às cotas?**

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

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

<b>4. Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?</b>	
<input type="checkbox"/> Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.	<input type="checkbox"/> Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)cultural e afins.
<input type="checkbox"/> Curador(a), Programador(a) e afins.	<input type="checkbox"/> Produtor(a)



<input type="checkbox"/> Gestor(a)	<input type="checkbox"/> Técnico(a)	<input type="checkbox"/> Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.
<input type="checkbox"/> <b>Outro(a):</b> _____		

**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**

<b>9.1 Nome do Projeto:</b>

<b>9.2 Descrição do projeto</b> (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;

**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"/> <b>Outra</b> _____	

**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.)**

( ) Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros

( ) Apoio financeiro municipal

( ) Apoio financeiro estadual

( ) Recursos de Lei de Incentivo Municipal

( ) Recursos de Lei de Incentivo Estadual

( ) Recursos de Lei de Incentivo Federal

( ) Patrocínio privado direto

( ) Patrocínio de instituição internacional

( ) Doações de Pessoas Físicas

( ) Doações de Empresas

( ) Cobrança de ingressos

( ) **Outros:** 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.: Fotógrafo	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.



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



**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)**