



#### ANEXO II

#### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

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

## 1. DADOS DO AGENTE CULTURAL Nome Completo: Nome artístico ou nome social (se houver): CNPJ (Se a inscrição for realizada em nome do MEI): RG: Data de nascimento: E-mail: Telefone: Endereço completo: CEP: Cidade: Estado: Mini Currículo ou Mini portfólio: (Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. Você encaminhar o currículo em anexo, se quiser). 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

Rua Coronel Ferrão, 259 - Centro CEP: 36.275-000 - Minas Gerais Tele fax: (32) 3343-1145

( ) Outra comunidade tradicional, indicar qual

( ) Quilombolas

CNPJ: 18.094.870/0001-32



MINISTÉRIO DA

CULTURA





Gênero:
( ) Mulher cisgênero
( ) Homem cisgênero
( ) Mulher Transgênero
( ) Homem Transgênero
( ) Pessoa Não Binária
( ) Não informar
Raça, cor ou etnia:
( ) Branca
( ) Preta
( ) Parda
( ) Indígena
( ) Amarela
Você é uma Pessoa <mark>com Defic</mark> iência - PCD?
( ) Sim
( ) Não
Caso tenha marcado ''sim'', qual tipo de deficiência?
( ) Auditiva
( ) Física
( ) Intelectual
( ) Múltipla
( ) Visual
( ) Outro tipo, indicar qual
0.
Qual o seu grau de escolaridade?
( ) Não tenho Educação Formal
( ) Ensino Fundamental Incompleto
( ) Ensino Fundamental Completo
( ) Ensino Médio Incompleto

Rua Coronel Ferrão, 259 – Centro CEP: 36.275-000 – Minas Gerais Tele fax: (32) 3343-1145 CNPJ: 18.094.870/0001-32

( ) Ensino Médio Completo







Rua Coronel Ferrão, 259 – Centro CEP: 36.275-000 – Minas Gerais Tele fax: (32) 3343-1145 CNPJ: 18.094.870/0001-32 GOVERNO FEDERAL

DA

UNIÃO E RECONSTRUÇÃO





Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?	
( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.	
( ) Instrutor(a), oficineiro(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)s	
Você está re <mark>presentando um coletiv</mark> o (sem CNPJ)?	
( ) Não	
( ) Sim	
Caso tenha respondido "sim":	
Nome do coletivo:	
Ano de Criação:	
Quantas pessoas fazem parte do coletivo?	N 4
Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:	IVI
PESSOA JURÍDICA	14
	13
1. DADOS DO AGENTE CULTURAL	100
Razão Soc <mark>ial</mark> :	
Nome fantasia:	(0)
CNPJ:	0,7
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

Rua Coronel Ferrão, 259 – Centro CEP: 36.275-000 – Minas Gerais Tele fax: (32) 3343-1145 CNPJ: 18.094.870/0001-32







	<ul> <li>( ) Mulher cisgênero</li> <li>( ) Homem cisgênero</li> <li>( ) Mulher Transgênero</li> <li>( ) Homem Transgênero</li> <li>( ) Não Binária</li> <li>( ) Não informar</li> </ul>
	Raça/cor/etnia do representante legal  ( ) Branca ( ) Preta
	( ) Parda
	( ) Amarela
	( ) In <mark>dígena</mark>
	Popracontanto logal é possos com deficiência DCD2
	Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?  ( ) Sim
	( ) Não
	Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?
	( ) Auditiva
	( ) Física
	( ) Intelectual
	( ) Múltipla ( ) Visual
	( ) Outra, indicar qual
N	
	Escolaridade do representante legal
	( ) Não tenho Educação Formal
	( ) Ensino Fundamental Incompleto
3	( ) Ensino Fundamental Completo
_	( ) Ensino Médio Incompleto
	( ) Ensino Médio Completo
/	( ) Curso Técnico completo
	( ) Ensino Superior Incompleto
	( ) Ensino Superior Completo
	( ) Pós Graduação completo ( ) Pós-Graduação Incompleto
	L LLVA MIGNAGAU INCUINIEU

Rua Coronel Ferrão, 259 – Centro CEP: 36.275-000 – Minas Gerais Tele fax: (32) 3343-1145

Tele fax: (32) 3343-1145 CNPJ: 18.094.870/0001-32







#### 2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:

Escolha a categoria a que vai concorrer:

**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.)

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.)

**Metas** (Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)

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?)

#### Sua ação cultural é voltada prioritariamente para algum destes perfis de público?

Pessoas vítimas de violência

Pessoas em situação de pobreza

Pessoas em situação de rua (moradores de rua)

Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária)

Pessoas com deficiência

Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico

Mulheres

LGBTQIAPN+

Povos e comunidades tradicionais

Negros e/ou negras

Ciganos

Indígenas

Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos

Outros, indicar qual

Rua Coronel Ferrão, 259 – Centro CEP: 36.275-000 – Minas Gerais Tele fax: (32) 3343-1145 CNPJ: 18.094.870/0001-32

MINISTÉRIO DA CULTURA







#### Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

Acessibilidade arquitetônica:

(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)

( ) rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;
( ) piso tátil;
( ) rampas;
( ) elevadores adequados para pessoas com deficiência;
( ) corrimãos e guarda-corpos;
( ) banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;
( ) vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;
( ) assentos para pessoas obesas;
( ) iluminação <mark>adequada;</mark>
() Outra
Acessibilidade comunicacional:
( ) a Língua Brasileira de Sinais - Libras;
( ) o sistema Braille;
( ) o sistema de sin <mark>aliz</mark> ação ou co <mark>m</mark> unicação tátil;
( ) a audiodescrição;
( ) as legendas;
( ) a linguagem simples;
( ) textos adaptados para leitores de tela; e
( ) Outra
Acessibilidade atitudinal:
( ) capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;
( ) contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural;
( ) formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e
( ) outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Rua Coronel Ferrão, 259 – Centro CEP: 36.275-000 – Minas Gerais Tele fax: (32) 3343-1145 CNPJ: 18.094.870/0001-32







Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.

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

# Previsão do período de execução do projeto Data de início:

Data final:

#### **Equipe**

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

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Mini currículo
Ex.: João Silva	Cineasta	123456789101	(Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada)

#### Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade	Etapa	Descriç <mark>ão</mark>	Início	Fim
Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	11/10/2024	11/11/2024

#### Estratégia de divulgação

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

Rua Coronel Ferrão, 259 – Centro CEP: 36.275-000 – Minas Gerais Tele fax: (32) 3343-1145 CNPJ: 18.094.870/0001-32 MINISTÉRIO DA
CULTURA

UNIÃO E RECONSTRUÇÃO





#### 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.
os recursos serao empregados no projeto.

#### O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)

#### 3. 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	Quantidade	Valor total	Referência de preço (opcional)
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	

Rua Coronel Ferrão, 259 – Centro CEP: 36.275-000 – Minas Gerais Tele fax: (32) 3343-1145 CNPJ: 18.094.870/0001-32

MINISTÉRIO DA CULTURA

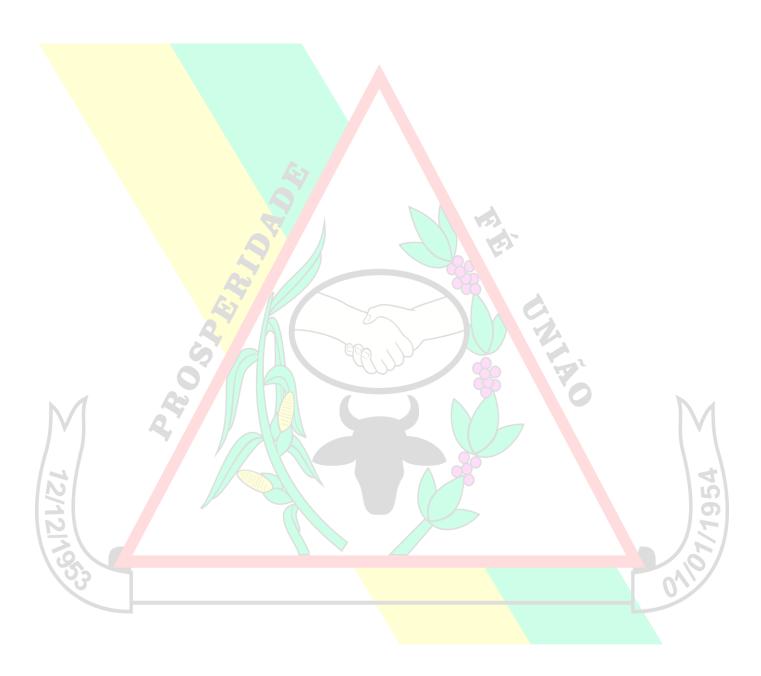






#### 4. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Caso queira, junte documentos que auxiliam na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário.



Rua Coronel Ferrão, 259 – Centro CEP: 36.275-000 – Minas Gerais Tele fax: (32) 3343-1145

CNPJ: 18.094.870/0001-32

