PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIPAPÁ/PE. EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO № 06/2023 AUDIOVISUAL

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PROJETO

1. PARA QUAL CATEGORIA VOCÊ ESTÁ SE INSCREVENDO?

() A - Produção de CURTA METRAGEM - obras de ficção, docu	mentário e animação,
() B - Produção de DOCUMENTÁRIO - documentários sobre gr cultura e patrimônios materiais e imateriais da região,	upos culturais, manifestações artísticas, mestres e mestras d
() C - Produção de VÍDEOCLIPES - videoclipe valorizando a dan	do visibilidade a artistas musicais locais
() D - Acessibilidade Audiovisual – capacitação de LINGUAGEN	1 DE SINAIS (libras)
() E - Letramento audiovisual – introdução a FOTOGRAFIA.	
() F - Infraestrutura – TENDAS – para a realização de um Festiv para suporte na realização da EXECUÇÃO DA LEI PAULO GUSTAV	
() G - Infraestrutura - SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO para rea estrutura de som, luz e técnicos para suporte na realização da E	
() H - PRODUTOR CULTURAL - Auxiliar no planejamento e exe LEI PAULO GUSTAVO para realização de um Festival e mostra vi	
INFORMAÇÕES DA PESSOA INSCRITA Você é pessoa física ou pessoa jurídica?	
() Pessoa Física	() Pessoa Jurídica
 PARA PESSOA FÍSICA/JURÍDICA 1.1 Nome Completo: 1.2 Nome artístico ou nome social (se houver 1.3 CPF/CNPJ 1.4 RG: Órgão expedidor e Estado: 1.5 Data de nascimento: 1.6 E-mail: 1.7 Rede Social: 1.8 Telefone: () 1.9 Endereço completo:):
1.3 Eugereço compieto:	

Cidade: Estado: 1.10 Você reside em quais des	cas árnas?	
() Zona urbana central	() Zona urbana perifério	a () Zona rural
() Área de vulnerabilidade social	() Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação	() Outros
1.11 Gênero:		•
() Mulher cisgênero	() Mulher Transgênero	() Pessoa não binária
() Homem cisgênero	() Homem Transgênero	() Não informar
1.12 Raça/cor/etnia:		
() Branca	() Parda	() Amarela
() Preta	() Indígena	() Não informar
1.13 Você é uma Pessoa com I	Deficiência - PCD?	·
() Sim	() Não	
Caso tenha marcado "sim" qu	al tipo de deficiência?	
() Auditiva	() Intelectual	() Visual
() Física	() Múltipla	
1.14 Qual o seu grau de escola	ridade?	1
() Não tenho Educação Formal	() Ensino Médio Incomp	leto () Ensino Superior Incompleto
() Ensino Fundamental Incompleto	() Ensino Médio Comple	() Ensino Superior Completo
() Ensino Fundamental Completo	() Curso Técnico comple	eto () Pós Graduação completo

CEP:

() Nenhuma renda	() Até R\$ 500	,00	() De R\$ 500 a R\$ 1.320,00			
() De R\$ 1.320,00 a R\$ 3.000,00	() De R\$ 3.000 5.000,00	0,00 a R\$	() De R\$ 5.000,00 a R\$ 8.000,00			
() De R\$ 8.000,00 a R\$ 12.000,00	() Acima de R	\$ 12.000,00				
1.16 Pertence a alguma comu	nidade tradicior	nal?				
() Não pertenço a comunidade tradicional	() Comunidad	les Rurais	() Comunidades Ribeirinhas			
() Quilombolas	() Indígenas		() Outros			
1.17 Vai concorrer às cotas?						
() Sim		() Não				
Se sim. Qual?		l				
() Pessoa negra		() Pessoa indígena				
1.18 Você está representando	um coletivo/gr	upo (sem CNPJ)	?			
() Sim		() Não				
Caso tenha respondido "sim":		l				
a) Nome do coletivo/grup	00:					
b) Ano de Criação:						
c) Quantas pessoas fazem parte do coletivo/grupo?						
2. INFORMAÇÕES SOBRE	TRAJETÓRIA CL	ILTURAL				
3.1 Descreva a sua trajetória co			tá se inscrevendo:			
3.2 Você realiza iniciativas inovadoras? Se sim, quais?						
3.3 Como as ações que você desenvolve transformam a realidade do seu entorno/sua comunidade?						
Você considera que sua trajetória:						

contribui para fortalecer a comunidade em que são desenvolvidas as ações, na

afirmação de sua identidade cultural? () Sim () Não

1.15 Qual a sua renda fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3

meses?

• contribui para promover e difundir as práticas culturais? () Sim () Não
• contribui para a formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas? () Sim () Não
• contribui para a formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais? () Sim () Não
• contribui para a oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno? () Sim () Não
 proporciona uma intensa troca cultural entre os realizadores da iniciativa cultural e a comunidade? () Sim () Não
2. DADOS DO PROJETO
Nome do Projeto:
Escolha a categoria a que vai concorrer:
Quais atividades e/ou produtos estão previstos no seu projeto? Por favor, quantifique.
Capacitação
Formação
Documentário
Fotografia
Música
Oficina
Premiação
Produção audiovisual
Produção de arte digital
Quais são as principais áreas de atuação do projeto?
(Marque entre 1 e 3 principais áreas da cultura que seu projeto alcança:)
Arte de rua
Arte digital
Arte e Cultura Digital
Artes visuais
Artesanato
Audiovisual
Cultura Indígena

Cultura LGBTQIAP+ Cultura Negra Cultura Popular Cultura Quilombola **Cultura Tradicional** Dança **Direito Autoral** Fotografia Livro Meio ambiente Música Patrimônio Imaterial Patrimônio Material Performance Pesquisa Povos Tradicionais de Matriz Africana Produção Cultural Rádio Sonorização e iluminação Teatro Televisão **Outros** Descrição do projeto (Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu 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 a 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

Gays, lésbicas, bissexuais, travestis, transgêneros e transexuais

Povos e comunidades tradicionais

Negros e/ou negras

Ciganos

Indígenas

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

Outros

_						•	•	
л	COCCI	hil		242	COMILE	1100	CIANS	٠.
н	CESSI	UП	II U	aue	comur	แนสเ	CIOHA	и.

() a Língua Brasileira de Sinais - Libras;
() o sistema Braille;
() o sistema de sinalização ou comunicação tátil
() a audiodescrição;
() as legendas;

() a linguagem simples;
() textos adaptados para leitores de tela; e
() Outra

Local onde o projeto será executado

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela 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/emp resa	Funçã o no projet o	CPF/CNPJ	Pesso a negra ?	Pessoa índigen a?	Pessoa com deficiênc ia?	[INSERIR MAIS COLUNAS, SE NECESSÁR IO]
Ex.: João Silva	Cineas ta	123456789 101	Sim/N ão	Sim/Nã o	Sim/Não	

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade Geral	Etapa	Descrição	Início	Fim	[INSERIR MAIS COLUNAS, SE NECESSÁRIO]
Ex: Comunicação	Pré- produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	xx/xx/2023	xx/xx/2023	

Contrapartida

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada. (disponibilidade da Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes)

Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(Informe se o projeto prevê apoios 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

(Tivao, o projeto não possui outras fontes de rect
() 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.

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

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

Deve haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc) utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo.

Descriç ão do item	Justificati va	Unida de de medid a	Valor unitário	Quantida de	Valor total	Referência de preço
--------------------------	-------------------	------------------------------	-------------------	----------------	----------------	---------------------

Ex.: Fotógraf o	Profission al necessário para registro da oficina	Serviç o	R\$1.100, 00	1	R\$1.100, 00	Salicnet – Oficina/workshop/sem inário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço
-----------------------	--	-------------	-----------------	---	-----------------	--

4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto

[OUTROS DOCUMENTOS QUE FOREM OBRIGATÓRIOS DE ACORDO COM AS CATEGORIAS]

Quipapá/PE,	/			·
		Assinatura		
		NOME COMPLI	ETO	