



ANEXO SEI Nº 0018610918/2023 - SECULT.UCP.ART

ANEXO II (A) - DEMAIS ÁREAS
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PARTE A - DADOS DO PROPONENTE

1. DADOS GERAIS:

1.1 O proponente se enquadra como:	
<input type="checkbox"/> Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica

Responda os itens a seguir conforme sua identificação pessoal, no caso de pessoa física, ou como representante legal, no caso de pessoa jurídica.

1.2 Gênero:	
<input type="checkbox"/> Mulher cisgênero	<input type="checkbox"/> Homem cisgênero
<input type="checkbox"/> Mulher transgênero	<input type="checkbox"/> Homem transgênero
<input type="checkbox"/> Pessoa não binária	<input type="checkbox"/> Não informar

1.3 Raça, cor ou etnia:	
<input type="checkbox"/> Branca	<input type="checkbox"/> Preta
<input type="checkbox"/> Parda	<input type="checkbox"/> Indígena
<input type="checkbox"/> Amarela	<input type="checkbox"/> Não informar

1.4 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

1.4.1 Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?	
<input type="checkbox"/> Auditiva	<input type="checkbox"/> Física
<input type="checkbox"/> Intelectual	<input type="checkbox"/> Visual
<input type="checkbox"/> Múltipla	

1.5 Qual o seu grau de escolaridade?	
<input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal	<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo	<input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto
<input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo	<input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo
<input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto	<input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo
<input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo	

1.6 Você reside em quais dessas áreas?	
<input type="checkbox"/> Zona urbana central	<input type="checkbox"/> Zona urbana periférica
<input type="checkbox"/> Zona rural	<input type="checkbox"/> Área de vulnerabilidade social
<input type="checkbox"/> Unidades habitacionais	<input type="checkbox"/> Áreas atingidas por barragem
<input type="checkbox"/> Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)	<input type="checkbox"/> Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
<input type="checkbox"/> Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).	

1.7 Pertence a alguma comunidade tradicional?			
<input type="checkbox"/>	Não pertenço 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"/>	Outra comunidade tradicional

1.8 Vai concorrer às cotas?			
<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Se sim. Qual?			
<input type="checkbox"/>	Pessoa negra	<input type="checkbox"/>	Pessoa indígena

2. DADOS PESSOA FÍSICA:

2.1 Dados pessoais	
Nome Completo:	
Nome artístico ou nome social (se houver):	
CPF:	
RG:	
Data de nascimento:	
Cidade e estado de nascimento:	
E-mail:	
Telefone:	
Endereço completo:	
CEP:	
Cidade:	
Estado:	

2.2 Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?			
<i>(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00)</i>			
<input type="checkbox"/>	Nenhuma renda.	<input type="checkbox"/>	Até 1 salário mínimo
<input type="checkbox"/>	De 1 a 3 salários mínimos	<input type="checkbox"/>	De 3 a 5 salários mínimos
<input type="checkbox"/>	De 5 a 8 salários mínimos	<input type="checkbox"/>	De 8 a 10 salários mínimos
<input type="checkbox"/>	Acima de 10 salários mínimos		

2.3 Você é beneficiário de algum programa social?			
<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Bolsa família
<input type="checkbox"/>	Benefício de Prestação Continuada	<input type="checkbox"/>	Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
<input type="checkbox"/>	Garantia-Safrá	<input type="checkbox"/>	Seguro-Defeso
<input type="checkbox"/>	Outro		

2.4 Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?	
<input type="checkbox"/>	Artista, Artesão(a), 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"/>	Outro(a)s.

2.5 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?	<input type="checkbox"/>	Sim
	<input type="checkbox"/>	Não
2.5.1 Caso tenha respondido "sim": <i>(Preencher também o Anexo VI)</i>		

Nome do coletivo:	
Ano de Criação:	
Quantas pessoas fazem parte do coletivo?	
Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:	

3. DADOS PESSOA JURÍDICA:

3.1 Dados da pessoa jurídica e responsável legal	
Razão Social:	
Nome fantasia:	
CNPJ:	
Endereço da sede:	
Cidade:	
Estado:	
Tempo de atividade:	
N. de representantes legais:	
Nome do representante legal:	
CPF do representante legal:	
E-mail do representante legal:	
Tel. do representante legal:	

PARTE B - DADOS DO PROJETO

4. DADOS DO PROJETO:

4.1 Selecione a categoria, a área e a modalidade do projeto:

4.1.1 Da categoria - Indique com apenas 1 (um) "x" a categoria na qual o projeto se enquadra:

CATEGORIA DO EDITAL	VALOR	X
Ações Culturais - Tipo 1 (PF/PJ)	R\$ 8.000,00	
Ações Culturais - Tipo 2 (PF/PJ)	R\$ 30.000,00	
Ações Culturais - Tipo 3 (PJ)	R\$ 70.000,00	
Programação Cultural / Festival (PJ)	R\$ 150.000,00	

4.1.2 Da área - Informe em qual(is) área(s) o projeto pode ser enquadrado (poderá ser assinalado mais de uma):

Artes Visuais		Música Popular	
Música Erudita		Teatro	
Dança		Circo	
Livro, leitura e literatura		Arte Digital	
Artes Clássicas		Artesanato	
Expressões artísticas culturais afro-brasileiras		Cultura hip-hop e funk	
Culturas dos povos nômades		Culturas dos povos indígenas	
Capoeira		Culturas populares	

Culturas dos povos e comunidades tradicionais de matriz africana		Culturas quilombolas	
Escolas de samba, blocos e bandas carnavalescos		Coletivos culturais não formalizados	
Outra manifestação cultural: _____			

4.1.3 Da modalidade - Informe qual(is) modalidade(s) descrita(s) no item 2.2 do Anexo I o projeto se enquadra:

<i>O agente cultural deverá anexar os documentos relacionados conforme item 2.2 do Anexo I.</i>			
Oficinas		Pesquisa	
Eventos, apresentações e/ou circulação de shows/espetáculos		Exposições/instalações	
Publicação		Projetos de comunicação/difusão	
Manutenção de atividades em espaço cultural			

4.2 Nome do Projeto:

--

4.3 Descrição do projeto

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

--

4.4 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.)

--

4.5 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.)

--

4.6 Público do 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?)

--

4.6.1 Quantidade estimada de público a ser beneficiado com o projeto:

--	--

4.7 Medidas de acessibilidade

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência - mais informações no Anexo VIII)

--

4.7.1 Acessibilidade arquitetônica:

--

	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 adequada;
	Outra _____.

4.7.2 Acessibilidade comunicacional:

	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 _____.

4.7.3 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.

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

--

4.8 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.

--

4.9 Equipe

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

Nome do profissional	Função no projeto	CPF	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	PCD?

4.10 Previsão do período de execução do projeto				
DATA DE INÍCIO:				
DATA FINAL:				
4.10.1 Cronograma de Execução				
Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.				
Etapa	Atividade	Descrição	Início	Fim
Pré-produção				
Pré-produção				
Pré-produção				
Produção				
Produção				
Produção				
Pós-produção				
Pós-produção				
Pós-produção				

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

4.12 Contrapartida
Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

PARTE C - PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

5. 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 utilizado com a referência específica do item de despesa.

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Qtd.	Valor total	Referência de preço
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	Tabela SIMDEC (Anexo XIII)



Documento assinado eletronicamente por **Mauri Jorge de Freitas Junior, Gerente**, em 04/10/2023, às 16:31, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Patricia Jacintho, Gerente**, em 04/10/2023, às 16:36, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Guilherme Augusto Heinemann Gassenferth, Secretário (a)**, em 04/10/2023, às 18:36, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Andre Luis Guesser de Sousa, Gerente**, em 05/10/2023, às 09:47, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/> informando o código verificador **0018610918** e o código CRC **2738D5C1**.

Avenida José Vieira, 315 - Bairro Saguáçu - CEP 89204-110 - Joinville - SC - www.joinville.sc.gov.br