



ANEXO II - AUDIOVISUAL  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PARTE A - DADOS DO PROPONENTE

1. DADOS GERAIS:

<b>1.1 O proponente se enquadra como:</b>	
<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.

<b>1.2 Gênero:</b>	
<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

<b>1.3 Raça, cor ou etnia:</b>	
<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

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

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

<b>1.5 Qual o seu grau de escolaridade?</b>	
<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	

<b>1.6 Você reside em quais dessas áreas?</b>	
<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.).	

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

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

<b>1.9 Possui registro na ANCINE?</b>			
<input type="checkbox"/>	Sim, nº:	<input type="checkbox"/>	Não

<b>1.10 Possui Certificado de Produto Brasileiro (CPB)?</b>			
<input type="checkbox"/>	Sim, quantos?	<input type="checkbox"/>	Não

## 2. DADOS PESSOA FÍSICA:

<b>2.1 Dados pessoais</b>	
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:	

<b>2.2 Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?</b>			
<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		

<b>2.3 Você é beneficiário de algum programa social?</b>			
<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-Saфра	<input type="checkbox"/>	Seguro-Defeso
<input type="checkbox"/>	Outro		

<b>2.4 Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?</b>	
<input type="checkbox"/>	Artista, Artesão(a), Criador(a) e afins.
<input type="checkbox"/>	Instrutor(a), oficineiro(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.

<b>2.5 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?</b>		<input type="checkbox"/>	Sim
		<input type="checkbox"/>	Não

<b>2.5.1 Caso tenha respondido "sim":</b>	
<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 uma (1) categoria (valor) e a respectiva modalidade:

#### I - PRODUÇÃO AUDIOVISUAL

4.1.1 Categoria e Modalidade do Projeto			
<i>Indique com apenas um "x" a categoria-modalidade na qual o projeto se enquadra:</i>			
CATEGORIA DO EDITAL	VALOR	MODALIDADE	X
Produção Tipo A (PF /PJ)	R\$ 40.000,00	A	
		B	
		C	
Produção Tipo B (PF /PJ)	R\$ 70.000,00	A	
		B	
		C	
Produção Tipo C (PJ)	R\$ 150.000,00	A	
		B	
		C	
Produção Tipo D (PJ)	R\$ 311.895,45	A	
		B	
		C	

A = Produção de curtas-metragens e obras audiovisuais

B = Produção de videoclipes

C = Desenvolvimento de projetos audiovisuais

#### II - SALA DE CINEMA

4.1.2 Categoria e Modalidade do Projeto			
<i>Indique com apenas um "x" a categoria-modalidade na qual o projeto se enquadra:</i>			
CATEGORIA DO EDITAL	VALOR	MODALIDADE	X
Cinema Tipo A (PF/PJ)	R\$ 28.000,00	A	
		B	
Cinema Tipo B (PF/PJ)	R\$ 60.000,00	A	
		B	
Cinema Tipo C (PJ)	R\$ 140.655,93	A	
		B	

A = Apoio à realização de ação de Cinema Itinerante

B = Apoio à realização de ação de Cinema de Rua

#### III - FORMAÇÃO

4.1.3 Categoria e Modalidade do Projeto			
<i>Indique com apenas um "x" a categoria-modalidade na qual o projeto se enquadra:</i>			

CATEGORIA DO EDITAL	VALOR	MODALIDADE	X
Formação (PF / PJ)	R\$ 18.000,00	A	
		B	
		C	
		D	
Mostra / Festival - com formação (PJ)	R\$ 131.715,61	A	
		B	
		C	
		D	

**A** = Apoio à realização de ação de Formação Audiovisual

**B** = Apoio a cineclubes

**C** = Apoio à Pesquisa sobre o audiovisual

**D** = Apoio a mostras e festivais

<b>4.2 Nome do Projeto:</b>

<b>4.3 Descrição do projeto</b> <i>(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.)</i>

<b>4.4 Objetivos do projeto</b> <i>(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.)</i>

<b>4.5 Metas</b> <i>(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; Confeção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)</i>

<b>4.6 Público do projeto:</b> <i>(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?)</i>

<b>4.6.1 Quantidade estimada de público a ser beneficiado com o projeto:</b>	
--	--

<b>4.7 Medidas de acessibilidade</b> <i>(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência - mais informações no Anexo VIII)</i>
--

<b>4.7.1 Acessibilidade arquitetônica:</b>
<input type="checkbox"/> rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;
<input type="checkbox"/> piso tátil;
<input type="checkbox"/> rampas;
<input type="checkbox"/> elevadores adequados para pessoas com deficiência;
<input type="checkbox"/> corrimãos e guarda-corpos;
<input type="checkbox"/> banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;
<input type="checkbox"/> vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;
<input type="checkbox"/> assentos para pessoas obesas;
<input type="checkbox"/> iluminação adequada;
<input type="checkbox"/> Outra _____.

<b>4.7.2 Acessibilidade comunicacional:</b>
<input type="checkbox"/> a Língua Brasileira de Sinais - Libras;
<input type="checkbox"/> 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 as 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.*

--

**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, adicione mais linhas caso necessário.*

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 XII)



Documento assinado eletronicamente por **Mauri Jorge de Freitas Junior, Gerente**, em 03/10/2023, às 17:25, 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 03/10/2023, às 17:26, 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 19/10/2023, às 19:28, 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 **0018606368** e o código CRC **907A9B5D**.

Avenida José Vieira, 315 - Bairro Saguacu - CEP 89204-110 - Joinville - SC - [www.joinville.sc.gov.br](http://www.joinville.sc.gov.br)