



**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024**  
**ANEXO II – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. DADOS DO PROPONENTE**

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

**PARA PESSOA FÍSICA:**

|               |  |                           |  |
|---------------|--|---------------------------|--|
| Nome Completo |  | Nome Social/<br>Artístico |  |
| CPF           |  | RG                        |  |
| Data Nasc.    |  | E-mail                    |  |
| Telefone      |  | Endereço                  |  |

**Você reside em quais dessas áreas?**

Zona urbana central       Zona urbana periférica       Zona rural

Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)

Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

Não pertencço a comunidade tradicional     Comunidades Ribeirinhas

Comunidades Rurais     Pescadores(as) Artesanais     Povos de Terreiro

**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 com Deficiência - PCD?**

Sim     Não

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

Auditiva     Física     Intelectual     Múltipla     Visual

**Qual o seu grau de escolaridade?**

---

**Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?**

Nenhuma renda.     Até 1 salário mínimo     De 1 a 3 salários mínimos

De 3 a 5 salários mínimos     De 5 a 8 salários mínimos

De 8 a 10 salários mínimos     Acima de 10 salários mínimos



**Você é beneficiário de algum programa social?**

( ) Não ( ) Bolsa família ( ) Benefício de Prestação Continuada ( ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil ( ) Garantia-Safra ( ) Seguro-Defeso ( ) Outro

**Vai concorrer às cotas ?**

( ) Sim ( ) Não

**Se sim. Qual?**

( ) Pessoa negra ( ) Pessoa indígena

**Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?**

( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. ( ) Instrutor(a), oficinairo(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 representando um coletivo (sem CNPJ)?**

( ) Não ( ) Sim

**Caso tenha respondido "sim":**

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

**PARA PESSOA JURÍDICA:**

|                     |  |               |  |
|---------------------|--|---------------|--|
| Razão Social        |  | Nome Fantasia |  |
| CNPJ                |  | Endereço      |  |
| Representante Legal |  | CPF           |  |
| Telefone            |  | Endereço      |  |

**Gênero do representante legal**

( ) Mulher cisgênero ( ) Homem cisgênero ( ) Mulher Transgênero ( ) Homem Transgênero ( ) Não Binária ( ) Binária ( ) Não informar

**Raça/cor/etnia do representante legal**

( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena

**Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?**

( ) Sim ( ) Não

**Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?**

( ) Auditiva ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Múltipla ( ) Visual



### **Escolaridade do representante legal**

- Não tenho Educação Formal  Ensino Fundamental Incompleto  
 Ensino Fundamental Completo  Ensino Médio Incompleto  
 Ensino Médio Completo  Curso Técnico completo  
 Ensino Superior Incompleto  Ensino Superior Completo  Pós Graduação completo

## **2. DADOS DA PROPOSTA**

**Nome da Proposta:**

**Categoria que vai concorrer:**

- Categoria 1;  Categoria 2;  Categoria 3;  Categoria 4;  
 Categoria 5;  Categoria 6;  Categoria 7;  Categoria 8;

**Quais atividades estão previstas na sua proposta? Quantifique.**

**Quais são as principais áreas de atuação do proponente?**

**Descrição**

**Objetivos**

**Metas**

**Perfil do público a ser atingido**

**Medidas de acessibilidade empregadas**

**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
- 

**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
- 

**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.

**Local onde a proposta será executado**

**Previsão do período de execução do proposta**

Data de início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data final: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Equipe**

| Nome | Função | CPF/CNPJ | Cota? Qual? |
|------|--------|----------|-------------|
|      |        |          |             |

**Cronograma de Execução**

| Atividade Geral | Etapa | Descrição | Início | Fim |
|-----------------|-------|-----------|--------|-----|
|                 |       |           |        |     |

**Estratégia de divulgação**

**Contrapartida**

**Proposta possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?**

### 3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

| Descrição do item | Justificativa | Valor unitário | Quantidade | Valor total | Referência de preço |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------|---------------------|
|                   |               |                |            |             |                     |

### 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