

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Edital 01/2023 – ANEXO II			
Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural			
Na Lei Complementar Nº195/2022 - Lei Paulo Gustavo			
Nome do Projeto:			
Nome Proponente:			
Categoria:			
Valor do Projeto:			
Identificação do Proponente			
Proponente:	<input type="checkbox"/> Pessoa Física <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica		
Identificação de Pessoa Jurídica			
Instituição/ Razão Social:	CNPJ:		
Conforme Estatuto/Contrato Social	<input type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos <input type="checkbox"/> Com Fins Lucrativos		
Endereço:			
Município	UF	CEP	
Telefone:		E-mail da Instituição:	
Nome do Representante:		CPF:	
E-mail do Representante:		Telefone do representante	
Cargo ou Função:			
Identificação de Pessoa Física			
Nome:		CPF:	
Nome Social ou Artístico:		Data de Nascimento	
RG:		Data de Emissão:	
Telefone:		E-mail:	

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

Endereço:					
Município:		UF:		CEP:	

Editais 01/2023 – ANEXO II Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural Na Lei Complementar Nº195/2022 - Lei Paulo Gustavo Pessoa Jurídica deve preencher com as informações do Representante legal	
Pessoa com deficiência (PcD) ?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Não
Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?	<input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Visual
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"/> Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação) <input type="checkbox"/> Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares) <input type="checkbox"/> Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
Você Pertence A Alguma Comunidade Tradicional?	<input type="checkbox"/> Não pertença 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
Gênero:	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero <input type="checkbox"/> Homem cisgênero <input type="checkbox"/> Intersexo <input type="checkbox"/> Não Binária <input type="checkbox"/> Prefiro não informar

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

Orientação Sexual:	<input type="checkbox"/> Heterossexual <input type="checkbox"/> Homossexual <input type="checkbox"/> Bissexual <input type="checkbox"/> Outra Orientação Sexual <input type="checkbox"/> Não sabe <input type="checkbox"/> Prefiro não informar
Raça/cor/etnia:	<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela
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
Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses? <small>(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)</small>	<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
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-Safra <input type="checkbox"/> Seguro-Defeso <input type="checkbox"/> Outro

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

Nome do Projeto

Escolha a categoria a que vai concorrer:

Inciso I -

- Desenvolvimento de Projeto Curta-metragem
- Desenvolvimento de Projeto de videoclipe

Inciso III -

- Ação de Formação Audiovisual
- Apoio a Cineclubes
- Apoio a Mostras de Cinema

Artigo 8º -

- Demais áreas

RESUMO DO PROJETO:

Descrever o que deseja realizar de forma clara e suscita em no máximo 5 linhas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

Descrição:
(O QUE – descrever o que deseja realizar, detalhando as ações do projeto)

Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto.

OBJETIVOS DO PROJETO
(PARA QUE – indicar o que pretende alcançar com a realização 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.)

Objetivo Geral:

Objetivos Específicos:

JUSTIFICATIVA CULTURAL E ARTÍSTICA DO PROJETO

(POR QUE – esclarecer, sob seu ponto de vista, as circunstâncias, os valores e os méritos alcançáveis que justificam a realização do projeto. Quais os sinais de transformações artísticas, os diferenciais e os valores esperados)

Escreva o porquê o seu projeto é merecedor de receber o recurso e quais são os motivos e soluções que ele resolve.

Acessibilidade

O Proponente Deve Informar Quais Ações Serão Adotadas (Ou A Acessibilidade Que O Local Já Possui), No Sentido De Proporcionar Condições De Participação – **Somente Para Pessoas Com Deficiência E Idosos.**

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

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 _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

Acessibilidade Comunicacional:	<input type="checkbox"/> A Língua Brasileira de Sinais - Libras; <input type="checkbox"/> O sistema Braille; <input type="checkbox"/> O sistema de sinalização ou comunicação tátil; <input type="checkbox"/> A audiodescrição; <input type="checkbox"/> As legendas; <input type="checkbox"/> A linguagem simples; <input type="checkbox"/> Textos adaptados para leitores de tela; e <input type="checkbox"/> Outra _____
Acessibilidade Atitudinal:	<input type="checkbox"/> Capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais; <input type="checkbox"/> Contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural; <input type="checkbox"/> Formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e <input type="checkbox"/> Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Público Alvo

(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?)

Qual o perfil do público do seu projeto?	<input type="checkbox"/> Crianças <input type="checkbox"/> Jovens <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> Idosos <input type="checkbox"/> Pessoas com deficiência <input type="checkbox"/> Outros _____
---	--

Plano de Divulgação

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

De que modo o Público tem Acesso a Ação ou Produto Cultural do projeto?	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Híbrido
--	---

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

<p>Caso você tenha marcado (virtual ou híbrido). Quais as plataformas virtuais que serão usadas ?</p>	<p>() Youtube () Instagram () Facebook () TikTok () Google Meet, Zoom e etc., () Outros _____</p>
<p>Caso você tenha marcado Presencial, mencione qual o local que será realizado a sua proposta in loco;</p>	

Contrapartida
<p>Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.</p>

Informe	Aqui	Quais	As	Metas	Que	Você Quer	Atingir:
<p>(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.)</p>							
Atividade ou produto	Quantidade	Data/período (Início e fim)	Cidade/UF	Localidade	Estimativa de público		
Ex: Oficina	2	01/02/2024 a 02/02/2024	Inhumas-GO	Centro Cultural	50		
EX: Curta Metragem	1	01/02/2024 a 02/02/2024	Inhumas-GO	Centro Cultural	100		

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

Cronograma de Execução

COMO SERÁ REALIZADA A PROPOSTA? Campos Vermelhos são exemplos de atividades:

Descrição das Atividades	Data de início	Data de fim
1. Pré-produção		
1.1 - Realização de Reuniões de Revisão do Projeto	01/11/2023	31/12/2023
1.2 - Contratação Equipe Técnica	01/11/2023	31/12/2023
1.3 - Revisão dos Editais dos Concursos K-pop e Cosplay	01/11/2023	31/12/2023
2. Produção		
2.1 - Contratação de Estrutura do evento	01/01/2024	14/04/2024
2.2 - Lançamento dos Editais de Competição	01/01/2024	14/04/2024
2.3 - Elaboração da estrutura de Cenografia	01/01/2024	14/04/2024
3. Divulgação		
3.1 - Elaboração de Release para veículos de comunicação	01/11/2023	14/04/2024
3.2 - Elaboração de Material Exclusivo para Blogs Especializados	01/11/2023	14/04/2024
3.3 - Criação da Identidade Visual do Projeto	01/11/2023	14/04/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

4. Pós-Produção

4.1 - Realização de Pesquisa de Satisfação	14/04/2024	13/05/2024
4.2 - Elaboração de ROI(Retorno Sobre o Investimento)	14/04/2024	13/05/2024
4.3 - Elaboração de Relatório de Clipping	14/04/2024	13/05/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

Sim
Não

Quadro resumo de distribuição de produtos culturais

Produto	Total de Ingressos/Exemplares (Gratuitos e pagos)	Total de Ingressos/Exemplares				Valor Unitário (R\$)	Receita Estimada total		
		Quantidade Distribuição					PREÇO	Venda	
		Quantidade Distribuição Gratuita		Quantidade Disponível para Venda				NORMAL	MEIA- ENTRADA
		Prefeitura Municipal	Apoiadores e outros	NORMA L	MEIA-ENTRADA				
Ex: Bilheteria	200	20	20	80	80	R\$ 20,00	R\$ 1.600,00	R\$ 800,00	

Estimativa De Receita: Inserir Neste Campo O Valor Total Da Arrecadação Prevista

Exemplo:

Ingresso Normal: R\$ 1.600,00, Ingresso Meia-Entrada: R\$ 800,00: Total da estimativa: R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais)

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

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

Fonte de outros patrocinadores ou leis de incentivos a cultura ou não se aplica

Detalhe Onde Os Recursos Arrecadados Serão Aplicados no Projeto:

Onde serão aplicados os recursos proveniente da arrecadação de vendas de ingressos e comercialização: Ex: (Melhorar salário da equipe técnica, contratação de serviços que não estão elencados na planilha orçamentária.

Equipe Técnica

Relacionar Os Profissionais Convidados E Inserir Currículo E Comprovação De Currículos De Todos Mencionados

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex:Ana Maria Braga	Diretora	123456789	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

			<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

Equipe Convidada

Relacionar Os Profissionais Convidados E Inserir Currículo E Comprovação De Currículos De Todos Mencionados

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex: João Gomes de Lacerda	Ator	1234567899	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

Planilha Orçamentária						
Item	Descrição	QTD	UNIDADE	QTD DE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRÉ- PRODUÇÃO					
1.1	EX: Produtor Executivo	1	Mês	3	R\$ 1.000.00	R\$ 3.000.00
2	PRODUÇÃO					
2.1	EX: Captação de Imagem	1	Mês	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
3	DIVULGAÇÃO					
3.1	EX: Postagem Patrocinada Facebook	1	Peça Publicitária	1	R\$ 1.000.00	R\$ 1.000.00

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com

4	PÓS-PRODUÇÃO					
4.1	EX: Edição de vídeo	1	Hora	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00

Declaração do Proponente

Eu, _____ declaro que todas as informações referentes ao projeto inscrito _____ neste formulário são verídicas.

() SIM
() NÃO

Data: _____, ____ de _____ de 2023

Assinatura do proponente: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Estado de Goiás

Av. Wilson Quirino de Andrade, 450 - Centro – CNPJ : 01.153.030/0001-09 - Fone: (62) 3511-2121

E-mail: gab.prefeiturainhumas@gmail.com