**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

1. **DADOS DO PROPONENTE**

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

( ) Pessoa Física

( ) Pessoa Jurídica

**PARA PESSOA FÍSICA:**

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

RG:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

( ) Não pertenço a comunidade Tradicional

( ) Comunidades Extrativistas

( ) Comunidades Ribeirinhas

( ) Comunidades Rurais

( ) Indígenas

( ) Povos Ciganos

( ) Pescadores(as) Artesanais

( ) Povos de Terreiro

( ) Quilombolas

( ) Outra comunidade tradicional

**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

**Vai concorrer às cotas ?**

( ) Sim ( ) Não

**Se sim. Qual?**

( ) Pessoa negra

( ) Pessoa indígena

**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?

Favor preencher anexo de representatividade do coletivo contendo nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo.

**PARA PESSOA JURÍDICA: (Caso seja pessoa física pule esta parte)**

Razão Social Nome fantasia CNPJ

Endereço da sede:

Cidade:

Estado:

Número de representantes legais Nome do representante legal CPF do representante legal

E-mail do representante legal Telefone do representante legal

**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

1. **DADOS DO PROJETO**

**Nome do Projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Escreva a LINHA e a CATEGORIA que vai concorrer de acordo ao item 1 do edital:**

**LINHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CATEGORIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Exemplo: Um projeto com objetivo da escrita de um livro deve preencher como –*

***LINHA***  *04*

***Categoria*** *b) publicação de obra literária.*

**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.)*

**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 videorreportagem, um documentário, um videoclipe, um filme, um vídeo-arte, um programa de entrevistas, uma animação, um spot de propaganda, apresentação de cineclube, desenvolvimento de videoclipe, game, roteiro, finalização, processo de qualificação, festivais ou utras obras afins de audiovisual.*

**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?)*

**Medidas de acessibilidade empregadas no projeto**

*(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência, lembrando que este item obrigatório do edital em ao menos uma opção)*

**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 áudio descrição;

( ) as legendas;

( ) a linguagem simples;

( ) textos adaptados pera 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 isem a eliminação de atitudes capacitistas.

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

**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 do projeto**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do profissional/e mpresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Pessoa negra?** | **Pessoa índigena**  **?** | **Pessoa com deficiên ci a?** | \* Municipe de Aracruz |
| *Ex.: João Silva* | *Ex: Cineasta* | *12345678*  *91*  *01* | *Sim/Nã o* | *Sim/Não* | *Sim/Não* | *Sim/Não* |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Estratégia de divulgação**

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

**Contrapartida**

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

**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.)*

1. **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

\* Observar item 4 do edital

1. **DADOS COMPLEMENTARES**
2. *Esta inscrição poderá apresentar um* ***vídeo*** *de até 05 (cinco) minutos ao máximo, onde explanará informações complementares e relevantes do seu projeto através de um* ***Link próprio do proponente*** *para acesso da Comissão de Avaliação Técnica e Seleção de Mérito (SENDO DE RESPONSABILIDADE DO PROPONENTE O FUNCIONAMENTO DO LINK DURANTE TODO PROCESSO AVALIATÓRIO);*
3. *Certificações superiores;*
4. *Certificações técnicas;*
5. *Registros em conselhos ou instituições de reconhecimento da classe do audiovisual;*
6. *Reconhecimentos / Prêmios;*
7. *Certificado de palestras ou cursos de curta duração.*