**ANEXO II**

EDITAL nº 02/2024

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ)**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

**Título do projeto**

**Segmento Cultural Categoria Concorrida**

**Sinopse: Apresentação do Projeto**

1. **PRODUTOR CULTURAL**

**Nome Completo ou Razão Social** **CPF/CNPJ**

**Pessoa Jurídica:  com fins lucrativos  sem fins lucrativos  MEI**

**E-mail Telefone**

“DECLARO que não me enquadro em quaisquer vedações de participação previstas no item 2.6 do Edital. DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serei responsabilizado, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento".

**Cota/ Se CNPJ – MAIORIA do Quadro Societário**

**Negro  Indígena  PCD  Não se aplica**

**Indutores/ Se CNPJ – MAIORIA do Quadro Societário**

**Mulher**

**Pessoas jurídicas ou coletivos/grupos com notória atuação em temáticas relacionadas a: pessoas negras, indígenas, pessoas com deficiência, mulheres, LGBTQIAP+, idosos, crianças, e demais grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social**

**Funções do Proponente no projeto**

**Breve currículo**

1. **EQUIPE**

|  |
| --- |
| **1. Nome Completo** |
|  |
| **Função no Projeto** |
|  |
| **Breve Currículo** |
|  |
| **2. Nome Completo** |
|  |
| **Função no Projeto** |
|  |
| **Breve Currículo** |
|  |
| **3. Nome Completo** |
|  |
| **Função no Projeto** |
|  |
| **Breve Currículo** |
|  |
| **4. Nome Completo** |
|  |
| **Função no Projeto** |
|  |
| **Breve Currículo** |
|  |

1. **CRONOGRAMA**

**Metodologia de Execução**

**Atividades**

O 1º mês inicia a partir da data de pagamento.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição das etapas** | **Duração** (dias) | **Período (Mês)** | | | | | | | | | | | |
|  |  | **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8º** | **9º** | **10º** | **11º** | **12º** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ESTRATÉGIAS DE DIVULGAÇÃO**

Descreva as estratégias de divulgação e perfil do público-alvo

1. **EXECUÇÃO FÍSICA**

**Detalhamento das Metas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Meta** | **Qtde** | **Forma de comprovação/ Destinação** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ACESSIBILIDADE**

O projeto deverá prever medidas de acessibilidade arquitetônica, comunicacional e atitudinal compatíveis com as características dos produtos resultantes do objeto, de acordo com o Decreto nº 11.740, de 2023, de modo a contemplar três formas de acessibilidade. Marque a(s) medida(s) que será(ão) contemplada(s) no seu projeto:

( ) I - nas medidas de acessibilidade arquitetônica;

( ) II - nas medidas de acessibilidade comunicacional;

( ) III - nas medidas de acessibilidade atitudinal.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ação** | **Tipo de Acessibilidade (I, II , III)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **CUSTOS**

Indique entre parentes quando for custo referente à acessibilidade, e identifique o tipo de medida de acessibilidade conforme consta acima, I, II ou III.

**Produção**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM DE CUSTO** | **QTDE/**  **UN.**  **MEDIDA** | **VALOR (R$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Divulgação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM DE CUSTO** | **QTDE/**  **UN. MEDIDA** | **VALOR (R$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Administração**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM DE CUSTO** | **QTDE/ UN. MEDIDA** | **VALOR (R$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Taxas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM DE CUSTO** | **QTDE/ UN. MEDIDA** | **VALOR (R$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**TOTAL: R$**

**Custos – Outras Fontes**

Informe a origem da Fonte de Financiamento (Comercialização, Patrocínio direto, Recursos próprios, Município - nome do município).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM DE CUSTO** | **QTDE/ UN. MEDIDA** | **FONTE DE FINANC.** | **VALOR (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**TOTAL – OUTRAS FONTES:**   **R$**