



**PREFEITURA DE AROEIRAS
SECRETARIA DE ESPORTES, TURISMO E CULTURA
DIRETORIA DE CULTURA**

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DO PROPONENTE

- () Pessoa Física
() Pessoa Jurídica
() Grupo Coletivo sem CNPJ

2. PARA PESSOA FÍSICA

Nome Completo:

CPF:

RG:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço:

CEP:

Cidade:

Estado:

2.1 VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS?

- Zona urbana central
- Zona urbana periférica
- Zona rural
- Área de vulnerabilidade social
- Unidades habitacionais
- Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
- Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
- Áreas atingidas por barragem
- Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiros, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

2.2 VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS?

- Não pertencço a comunidade tradicional
- Comunidades Extrativistas
- Comunidades Ribeirinhas
- Comunidades Rurais
- Indígenas
- Povos Ciganos
- Pescadores(as) Artesanais
- Povos de Terreiro
- Quilombolas
- Outra comunidade tradicional

2.3 GÊNERO

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa Não Binária
- Prefiro não informar

2.4 RAÇA, COR OU ETNIA

- Branca
- Preta
- Parda
- Indígena
- Amarela

2.5 VOCÊ É UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – PCD?

- Sim
- Não

2.6 CASO TENHA MARCADO "SIM", QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA?

- Auditiva
- Física
- Intelectual
- Múltipla
- Visual

2.7 QUAL O SEU GRAU DE ESCOLARIDADE?

- 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

2.8 QUAL A SUA RENDA MENSAL FIXA INDIVIDUAL (MÉDIA MENSAL BRUTA APROXIMADA) NOS ÚLTIMOS 3 MESES? (Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Para 2024, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.412,00).

- 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

2.9 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

3.0 VAI CONCORRER ÀS COTAS?

- () Sim
- () Não

3.1 SE SIM, QUAL?

- () Pessoa negra
- () Pessoa indígena

3.2 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, qual? _____

3.3 VOCÊ ESTÁ REPRESENTANDO UM COLETIVO (SEM CNPJ)?

() Não

() Sim

3.4 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:

3.5 PARA PESSOA JURÍDICA

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:

3.6 GÊNERO DO REPRESENTANTE LEGAL

() Mulher cisgênero

() Homem cisgênero

() Mulher Transgênero

() Homem Transgênero

() Pessoa Não Binária

() Prefiro não informar

3.7 RAÇA, COR OU ETNIA DO REPRESENTANTE LEGAL

- Branca
- Preta
- Parda
- Indígena
- Amarela

3.8 VOCÊ É UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – PCD?

- Sim
- Não

3.9 CASO TENHA MARCADO "SIM", QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA?

- Auditiva
- Física
- Intelectual
- Múltipla
- Visual

4.0 QUAL O SEU GRAU DE ESCOLARIDADE?

- 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

4.1 DADOS DO PROJETO

4.1.2 Nome do Projeto:

4.1.3 Descrição do projeto: (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)

4.1.4 Objetivos do projeto: (Propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. Seja breve: de três a cinco objetivos)

4.1.5 Metas: (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)

4.1.6 Público-alvo: (Informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Elas moram em qual local, bairro e/ou região?)

4.2 MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO PROJETO (Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência)

4.2.1 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? Qual? _____

4.2.2 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;
- () Outra? Qual? _____

4.2.3 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.

4.3 LOCAL DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Informe os espaços culturais e outros ambientes.

4.4 PERÍODO DE EXECUÇÃO

Data de início:

Data final:

5.0 EQUIPE

Nome	Função	CPF ou CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex: João da Silva Araújo	Cantor	000.000.000-00	Não	Sim	Não
Ex: Ana Maria da Silva	Tecladista	000.000.000-00	Não	Não	Sim

5.1 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Atividade geral	Etapa	Descrição	Início	Fim
Ex: Escolha de Materiais para confecção de produtos e afins	Planejamento/ compra	Compras de agulhas e linhas	22/11/2024	22/11/2024
Ex: Confecção de Produtos	Produção	Confecção de Pano de Prato	25/11/2024	27/11/2024
Ex: Participação de Exposição	Execução	Exposição de artesanato	30/11/2024	01/12/2024

5.2 ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. Exemplo.: Impulsionamento em redes sociais; panfletagem.

5.3 CONTRAPARTIDA

Quais são as ações e justificativas da importância cultural desse projeto no nível municipal e artístico?

5.4 ENVIO DE DOCUMENTOS E INSCRIÇÃO

Preencher o formulário:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdUYWqXN5CDMcNHWc_Jk2bXuoW7lw39viRzMCqfwxlpP-BCHA/viewform?usp=pp_url

Inserir no formulário os Anexos: **CPF e RG do Proponente (Pessoa Física,**

Pessoa Jurídica ou Representante do Coletivo sem CNPJ); Declaração Pessoa com Deficiência-PDC; Declaração Étnico-Racial; Declaração Coletivo sem CNPJ; etc.)

6. GRUPO COLETIVO SEM CNPJ

Grupo:

Endereço do responsável:

Cidade:

Estado:

Número de participantes:

Nome do representante:

CPF do representante:

E-mail do representante:

Telefone do representante:

6.1 GÊNERO DO REPRESENTANTE

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa Não Binária
- Prefiro não informar

6.2 RAÇA, COR OU ETNIA DO REPRESENTANTE

- Branca
- Preta
- Parda
- Indígena
- Amarela

6.3 VOCÊ É UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – PCD?

- Sim

Não

6.4 CASO TENHA MARCADO "SIM", QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA?

Auditiva

Física

Intelectual

Múltipla

Visual

6.5 QUAL O SEU GRAU DE ESCOLARIDADE?

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

7. DADOS DO PROJETO

7.1. Nome do Projeto:

7.1.2 Descrição do projeto: (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)

7.1.3 Objetivos do projeto: (Propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. Seja breve: de três a cinco objetivos)

7.1.4 Metas: (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)

7.1.5 Público-alvo: (Informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Elas moram em qual local, bairro e/ou região?)

7.1.6 MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO PROJETO

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência)

7.1.7 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? Qual? _____

7.1.8 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;
- () Outra? Qual? _____

7.1.9 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.

8. LOCAL DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Informe os espaços culturais e outros ambientes.

8.1 PERÍODO DE EXECUÇÃO

Data de início:

Data final:

9.0 EQUIPE

Nome	Função	CPF ou CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex: João da Silva Araújo	Fotógrafo	000.000.000-00	Não	Sim	Não

9.1 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Atividade geral	Etapa	Descrição	Início	Fim
Ex: Fotografias	1º Etapa: Produção	Produção de fotos	22/08/2024	26/08/2024

9.2 ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. Exemplo.: Impulsionamento em redes sociais; panfletagem.

9.3 CONTRAPARTIDA

Quais são as ações e justificativas da importância cultural desse projeto no nível municipal e artístico?

9.4 ENVIO DE DOCUMENTOS E INSCRIÇÃO

Preencher o formulário:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdUYWqXN5CDMcNHwC_Jk2bXuoW7lw39viRzMCqfwxlpP-BCHA/viewform?usp=pp_url

Inserir no formulário os Anexos: **CPF e RG do Proponente (Pessoa Física, Pessoa Jurídica ou Representante do Coletivo sem CNPJ); Declaração Pessoa com Deficiência-PDC; Declaração Étnico-Racial; Declaração Coletivo sem CNPJ; etc.**

MINISTÉRIO DA
CULTURA

