

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLACAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER,**  
**CULTURA E TURISMO**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. DADOS DO PROPONENTE**

1.1.1. Nome Completo:

1.1.2. Nome artístico ou nome social (se houver):

1.1.3. CPF:

1.1.4. RG:

1.1.5. Data de nascimento:

1.1.6. E-mail:

1.1.7. Telefone:

1.1.8. Endereço completo:

1.1.9. CEP:

1.1.10. Cidade:

1.1.11. Estado:

**1.1. 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, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLACAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER,**  
**CULTURA E TURISMO**

1.2. Pertence a alguma comunidade tradicional?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Não pertencem a comunidade tradicional | <input type="checkbox"/> Povos Ciganos                |
| <input type="checkbox"/> Comunidades Extrativistas              | <input type="checkbox"/> Pescadores(as) Artesanais    |
| <input type="checkbox"/> Comunidades Ribeirinhas                | <input type="checkbox"/> Povos de Terreiro            |
| <input type="checkbox"/> Comunidades Rurais                     | <input type="checkbox"/> Quilombolas                  |
| <input type="checkbox"/> Indígenas                              | <input type="checkbox"/> Outra comunidade tradicional |

1.3. Gênero:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mulher cisgênero   | <input type="checkbox"/> Homem Transgênero  |
| <input type="checkbox"/> Homem cisgênero    | <input type="checkbox"/> Pessoa Não Binária |
| <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero | <input type="checkbox"/> Não informar       |

1.4. Raça, cor ou etnia:

- |                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Branca | <input type="checkbox"/> Indígena |
| <input type="checkbox"/> Preta  | <input type="checkbox"/> Amarela  |
| <input type="checkbox"/> Parda  |                                   |

1.5. Você é uma Pessoa com Deficiência- PCD?

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

1.6. Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Auditiva    | <input type="checkbox"/> Múltipla |
| <input type="checkbox"/> Física      | <input type="checkbox"/> Visual   |
| <input type="checkbox"/> Intelectual |                                   |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLACAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER,**  
**CULTURA E TURISMO**

1.7. Qual o seu grau de escolaridade?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal     | <input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo     |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo   | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo   |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto       | <input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo     |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo         |   |

1.8. 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. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nenhuma renda.            | <input type="checkbox"/> De 5 a 8 salários mínimos    |
| <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo      | <input type="checkbox"/> De 8 a 10 salários mínimos   |
| <input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos | <input type="checkbox"/> Acima de 10 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos |   |

1.9. Vai concorrer às cotas ?

- Sim       Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra       Pessoa indígena

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.                     | <input type="checkbox"/> Produtor(a)                           |
| <input type="checkbox"/> Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. | <input type="checkbox"/> Gestor(a)                             |
| <input type="checkbox"/> Curador(a), Programador(a) e afins.                                     | <input type="checkbox"/> Técnico(a)                            |
| <input type="checkbox"/> Outro(a)s: _____  | <input type="checkbox"/> Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. |



MINISTÉRIO DA  
CULTURA





**SELECTUR**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER - CULTURA E TURISMO



**PREFEITURA**  
**Placas**  
É Governo. É Trabalho

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLACAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER,**  
**CULTURA E TURISMO**

1.11. Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

( ) Não

( ) Sim

1.12. Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo:

---

Ano de Criação:

---

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

---

**2. DADOS DO PROJETO**

2.1. Nome do Projeto:

2.2. Escolha a categoria a que vai concorrer:

- Apoio a produção de curta-metragem
- Apoio a produção de videoclipe
- Apoio à realização de ação de Cinema Itinerante ou Cinema de Rua
- Ação de Formação Audiovisual

2.3. 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.)

2.4. 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.)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLACAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER,**  
**CULTURA E TURISMO**

**2.5. Metas**

(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.)

**2.6. 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?)

**2.7. Qual o perfil do público do seu projeto?**

(Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)

**2.8. Medidas de acessibilidade empregadas no projeto**

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

**2.8.1. Acessibilidade arquitetônica:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas; | <input type="checkbox"/> banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência; |
| <input type="checkbox"/> piso tátil;  | <input type="checkbox"/> vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;                    |
| <input type="checkbox"/> rampas;  | <input type="checkbox"/> assentos para pessoas obesas;  |
| <input type="checkbox"/> elevadores adequados para pessoas com deficiência;             | <input type="checkbox"/> iluminação adequada;   |
| <input type="checkbox"/> corrimãos e guarda-corpos;                                     |   |
| <input type="checkbox"/> Outra _____  |   |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLACAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER,**  
**CULTURA E TURISMO**

**2.8.2. Acessibilidade comunicacional:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a Língua Brasileira de Sinais - Libras;        | <input type="checkbox"/> a audiodescrição;                         |
| <input type="checkbox"/> o sistema Braille;                             | <input type="checkbox"/> as legendas;                              |
| <input type="checkbox"/> o sistema de sinalização ou comunicação tátil; | <input type="checkbox"/> a linguagem simples;                      |
| <input type="checkbox"/> Outra _____                                    | <input type="checkbox"/> textos adaptados para leitores de tela; e |

**2.8.3. Acessibilidade atitudinal:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;   | <input type="checkbox"/> formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e |
| <input type="checkbox"/> contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural; | <input type="checkbox"/> outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.   |

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

**2.10. 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.

**2.11. Previsão do período de execução do projeto**

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

Data final: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLACAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER,**  
**CULTURA E TURISMO**

2.12. Equipe

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex.: João Silva	Cineasta		<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
			<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
			<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 PLACAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER,**  
**CULTURA E TURISMO**

2.13. Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade Geral	Etapa	Descrição	Início	Fim
Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	11/10/2023	11/11/2023



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLACAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER,**  
**CULTURA E TURISMO**

**2.14. Estratégia de divulgação**

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

**2.15. Contrapartida**

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

**2.16. 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.)

**2.17. O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?**

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLACAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER,**  
**CULTURA E TURISMO**

2.18. **PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc).

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total	Referência de preço
Ex.: Fotografia	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLACAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE, LAZER,**  
**CULTURA E TURISMO**

**3. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente