**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO (AUDIOVISUAL/DEMAIS ÁREAS DA CULTURA)**

|  |
| --- |
| NOME DO PROJETO |
| **QUAL LINHA DO EDITAL SEU PROJETO SERÁ APRESENTADO:**  ( ) LINHA 1- PRODUÇÕES AUDIOVISUAIS R$50.000,00  ( ) LINHA 1-PRODUÇÕES AUDIOVISUAIS R$20.000,00  ( ) LINHA 2 - CAPACITAÇÃO, FORMAÇÃO E QUALIFICAÇÃO NO SETOR AUDIOVISUAL, APOIO A CINECLUBES , REALIZAÇÃO DE FESTIVAIS E MOSTRAS DE PRODUÇÃO AUDIOVISUAL R$ 21.000,00  ( ) LINHA 03- DEMAIS ÁREAS DA CULTURAIS – EXETO AUDIOVISUAL R$15.000,00. |
| **DADOS DO PROPONENTE** |
| PESSOA FISICA ( )  PESSOA JURIDICA ( )  GRUPO COLETIVO ( ) |
| RAZÃO SOCIAL |
| CNPJ |

|  |
| --- |
| CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL OU CPF DO REPRESENTANTE DO GRUPO/COLETIVO |
|  |

|  |
| --- |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL |
|  |

|  |
| --- |
| DATA DE FUNDAÇÃO: |

|  |
| --- |
| NOME ARTISTICO OU NOME SOCIAL (SE HAVER) |
|  |

|  |
| --- |
| E-MAIL |
|  |

|  |
| --- |
| TELEFONE |
|  |

|  |
| --- |
| ENDEREÇO COMPLETO: |

|  |
| --- |
| RAÇA, COR OU ETNIA  BRANCA ( )  PRETA ( )  PARDA ( )  AMARELA ( )  INDIGENA ( ) |

|  |
| --- |
| GÊNERO  MULHER CISGÊNERO ( )  HOMEM CISGÊNERO ( )  MULHER TRANSGÊNERO ( )  HOMEM TRANSGÊNERO ( )  PESSOA NÃO-BINARIA ( )  SEM DECLARAÇÃO. ( ) |

|  |
| --- |
| VOCÊ É UMA PESSOA COM DEFICIENCIA -PCD?  SIM ( ) NÃO ( ) |

|  |
| --- |
| ESCOLARIDADE |

|  |
| --- |
| VOCÊ VAI CONCORRER ÀS COTAS?  SIM ( ) NÃO ( ) |

|  |
| --- |
| JÁ ACESSOU RECURSOS PÚBLICOS DO FOMENTO À CULTURA ANTERIORMENTE?  QUAL: |

|  |
| --- |
| DESCRIÇÃO DO PROJETO: Obs. Usar o espeço que for necessário. |

|  |
| --- |
| OBJETIVOS DO PROJETO: Obs. Usar o espeço que for necessário.  METAS |

|  |
| --- |
| PERFIL DO PUBLICO A SER ATINGIDO PELO PROJETO? Obs. Usar o espeço que for necessário. |

|  |
| --- |
| SUA AÇÃO CULTURAL É VOLTADA PRIORITAMENTE PARA ALGUM DESTES PERFIS DE PUBLICO?  PESSOAS VITIMAS DE VIOLÊNCIA ( )  PESSOAS EM SITUAÇÃO DE POBREZA ( )  PESSOA EM SITUAÇÃO DE RUA( )  PESSOAS COM DEFICIÊNCIA ( )  PESSOAS EM SOFRIMENTO FISICOE/OU PSIQUICO ( )  MULHERES ( )  GAYS, LÉSBICAS, BISSEXUAIS, TRAVESTIS, TRÂNSGENEROS E TRANSEXUAIS ( )  POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS ( )  QUILOMBOLA( )  NEGROS E/OU NEGRAS ( )  CIGANOS ( )  INDÍGENAS ( )  NÃO É VOLTADA ESPECIFICAMENTE PARA UM PERFIL, É ABERTA PARA TODOS ( )  OUTROS( ) |

|  |
| --- |
| ACESSIBILIDADE COMUNICACIONAL  A LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS – LIBRAS ( )  O SISTEMA BRAILE ( )  A AUDIO DESCRIÇÃO ( )  AS LEGENDAS ( )  LIGUAGEM SIMPLES ( )  TEXTOS ADAPTADOS PARA LEITORES DE TELA ( ) |

|  |
| --- |
| INFORME COMO ESSAS MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE SERÃO IMPLEMENTADAS OU DISPONIBIIZADAS DE ACORDO COM O PROJETO PROPOSTO: |
| LOCAL ONDE O PROJETO SERÁ EXECUTADO: |

|  |
| --- |
| PREVISÃO DO PERIODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO  DATA DE INÍCIO:  DATA FINAL: |

|  |
| --- |
| INFORME QUAIS SÃO OS PROFISSIONAIS QUE ATUARÃO NO PROJETO? |

|  |
| --- |
| CRONOGRAMA? |

|  |
| --- |
| ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO? |

|  |
| --- |
| CONTRAPARTIDA? |

|  |
| --- |
| PROJETO POSSUI RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES?  SIM ( )  NÃO ( )  SE SIM, QUAL FONTE? |

|  |
| --- |
| CURRICULO DO PROPONENTE:  Obs. Enviar os currículos em anexo nos formatos: pdf, doc. Png, jpeg |

|  |
| --- |
| CURRICULO DOS INTEGRANTES DO PROJETO?  Obs. Enviar os currículos em anexo nos formatos: pdf, doc. Png, jpeg |

|  |
| --- |
| COMPOVANTE DE RESIDENCIA ATUAL DA PESSOA FISICA OU JURIDICA.  Obs. Enviar os currículos em anexo nos formatos: pdf, doc. Png, jpeg |

|  |
| --- |
| OUTRAS INFORMAÇÕES: |

|  |
| --- |
| OUTROS DOCUMENTOS:  Obs. Enviar os currículos em anexo nos formatos: pdf, doc. Png, jpeg |