**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 ( ) |

|  |
| --- |
| GÊNEROMULHER 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 |