**ANEXO II - AUDIOVISUAL**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PARTE A - DADOS DO PROPONENTE**

**1. DADOS GERAIS:**

| **1.1 O proponente se enquadra como:** |
| --- |
|   | Pessoa Física |   | Pessoa Jurídica |

Responda os itens a seguir conforme sua identificação pessoal, no caso de pessoa física, ou como representante legal, no caso de pessoa jurídica.

| **1.2 Gênero:** |
| --- |
|   | Mulher cisgênero |   | Homem cisgênero |
|   | Mulher transgênero |   | Homem transgênero |
|   | Pessoa não binária |   | Não informar |

| **1.3 Raça, cor ou etnia:** |
| --- |
|   | Branca |   | Preta |
|   | Parda |   | Indígena |
|   | Amarela |   | Não informar |

| **1.4 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?** |
| --- |
|   | Sim |   | Não |
| **1.4.1 Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?** |
|   | Auditiva |   | Física |
|   | Intelectual |   | Visual  |
|   | Múltipla |

| **1.5 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 |

| **1.6 Você reside em quais dessas áreas?** |
| --- |
|   | Zona urbana central |   | Zona urbana periférica |
|   | Zona rural |   | Área de vulnerabilidade social |
|   | Unidades habitacionais |   | Áreas atingidas por barragem |
|   | Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares) |   | Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação) |
|   | Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.). |

| **1.7 Pertence a alguma comunidade tradicional?**  |
| --- |
|  | Não pertenço a comunidade tradicional |   | Comunidades Extrativistas  |
|  | Comunidades Ribeirinhas |   | Comunidades Rurais |
|   | Indígenas |   | Povos Ciganos |
|   | Pescadores(as) Artesanais |   | Povos de Terreiro |
|   | Quilombolas |   | Outra comunidade tradicional |

| **1.8 Vai concorrer às cotas?** |
| --- |
|   | Sim |   | Não |
| **Se sim. Qual?**  |
|   | Pessoa negra |   | Pessoa indígena |

| **1.9 Possui registro na ANCINE?** |
| --- |
|   | Sim, nº: |   | Não |

| **1.10 Possui Certificado de Produto Brasileiro (CPB)?** |
| --- |
|   | Sim, quantos?  |   | Não |

**2. DADOS PESSOA FÍSICA:**

| **2.1 Dados pessoais** |
| --- |
| Nome Completo: |   |
| Nome artístico ou nome social (se houver): |   |
| CPF: |   |
| RG: |   |
| Data de nascimento: |   |
| Cidade e estado de nascimento: |   |
| E-mail: |   |
| Telefone: |   |
| Endereço completo: |   |
| CEP: |   |
| Cidade: |   |
| Estado: |   |

| **2.2 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)* |
|   | 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 |

| **2.3 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 |

| **2.4 Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?** |
| --- |
|   | Artista, Artesão(a), Criador(a) e afins. |
|   | Instrutor(a), oficineiro(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. |

| **2.5 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?** |  | Sim |
| --- | --- | --- |
|   | Não |
| **2.5.1 Caso tenha respondido "sim":***(Preencher também o Anexo VI)* |
| Nome do coletivo: |   |
| Ano de Criação: |   |
| Quantas pessoas fazem parte do coletivo? |   |
| Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:  |   |

**3. DADOS PESSOA JURÍDICA:**

| **3.1 Dados da pessoa jurídica e responsável legal** |
| --- |
| Razão Social: |   |
| Nome fantasia: |   |
| CNPJ: |   |
| Endereço da sede: |   |
| Cidade: |   |
| Estado: |   |
| Tempo de atividade: |   |
| N. de representantes legais: |   |
| Nome do representante legal: |   |
| CPF do representante legal: |   |
| E-mail do representante legal: |   |
| Tel. do representante legal: |   |

**PARTE B - DADOS DO PROJETO**

**4. DADOS DO PROJETO**

**4.1 Selecione uma (1) categoria (valor) e a respectiva modalidade:**

 **I - PRODUÇÃO AUDIOVISUAL**

| **4.1.1 Categoria e Modalidade do Projeto** |
| --- |
| *Indique com apenas um "x" a categoria-modalidade na qual o projeto se enquadra:* |
| **CATEGORIA DO EDITAL** | **VALOR** | **MODALIDADE** | **X** |
| Produção Tipo A (PF /PJ) | R$ 40.000,00 | A |   |
| B |   |
| C |   |
| Produção Tipo B (PF /PJ) | R$ 70.000,00 | A |   |
| B |   |
| C |   |
| Produção Tipo C (PJ) | R$ 150.000,00 | A |   |
| B |   |
| C |   |
| Produção Tipo D (PJ) | R$ 311.895,45 | A |   |
| B |   |
| C |   |

**A =** Produção de curtas-metragens e obras audiovisuais

**B =** Produção de videoclipes

**C =** Desenvolvimento de projetos audiovisuais

**II - SALA DE CINEMA**

| **4.1.2 Categoria e Modalidade do Projeto** |
| --- |
| *Indique com apenas um "x" a categoria-modalidade na qual o projeto se enquadra:* |
| **CATEGORIA DO EDITAL** | **VALOR** | **MODALIDADE** | **X** |
| Cinema Tipo A (PF/PJ) | R$ 28.000,00 | A |   |
| B |   |
| Cinema Tipo B (PF/PJ) | R$ 60.000,00 | A |   |
| B |   |
| Cinema Tipo C (PJ) | R$ 140.655,93 | A |   |
| B |   |

**A =** Apoio à realização de ação de Cinema Itinerante

**B =** Apoio à realização de ação de Cinema de Rua

**III - FORMAÇÃO**

| **4.1.3 Categoria e Modalidade do Projeto** |
| --- |
| *Indique com apenas um "x" a categoria-modalidade na qual o projeto se enquadra:* |
| **CATEGORIA DO EDITAL** | **VALOR** | **MODALIDADE** | **X** |
| Formação (PF / PJ) | R$ 18.000,00 | A |   |
| B |   |
| C |   |
| D |   |
| Mostra / Festival - com formação (PJ) | R$ 131.715,61 | A |   |
| B |   |
| C |   |
| D |   |

**A =** Apoio à realização de ação de Formação Audiovisual

**B =** Apoio a cineclubes

**C =** Apoio à Pesquisa sobre o audiovisual

**D =** Apoio a mostras e festivais

| **4.2 Nome do Projeto:** |
| --- |
|     |

| **4.3 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.)* |
| --- |
|     |

| **4.4 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.)* |
| --- |
|     |

| **4.5 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.)* |
| --- |
|     |

| **4.6 Público do 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?)* |
| --- |
|     |
| **4.6.1 Quantidade estimada de público a ser beneficiado com o projeto:** |   |

| **4.7 Medidas de acessibilidade***(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência - mais informações no Anexo VIII)* |
| --- |
| **4.7.1 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **4.7.2 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; e  |
|   | Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **4.7.3 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.  |
| **4.7.4 Informe como as medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto:** |
|     |

| **4.8 Local onde o projeto será executado***Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada.*  |
| --- |
|     |

| **4.9 Equipe** *Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:* |
| --- |
| **Nome do profissional** | **Função no projeto** | **CPF** | **Pessoa negra?** | **Pessoa índigena?** | **PCD?** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

| **4.10 Previsão do período de execução do projeto** |
| --- |
| DATA DE INÍCIO: |   |
| DATA FINAL: |   |
| **4.10.1 Cronograma de Execução***Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto, adicione mais linhas caso necessário.* |
| **Etapa** | **Atividade** | **Descrição** | **Início** | **Fim** |
| Pré-produção |   |   |   |   |
| Pré-produção |   |   |   |   |
| Pré-produção |   |   |   |   |
| Produção |   |   |   |   |
| Produção |   |   |   |   |
| Produção |   |   |   |   |
| Pós-produção |   |   |   |   |
| Pós-produção |   |   |   |   |
| Pós-produção |   |   |   |   |

| **4.11 Estratégia de divulgação***Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.*  |
| --- |
|     |

| **4.12 Contrapartida***Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.* |
| --- |
|     |

**PARTE C - PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

| **5. 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.* |
| **Descrição do item** | **Justificativa**  | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Qtd.** | **Valor total** | **Referência de preço** |
| *Ex.: Fotógrafo* | *Profissional necessário para registro da oficina* | *Serviço* | *R$1.100,00* | *1* | *R$1.100,00* | *Tabela SIMDEC (Anexo XII)* |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |