|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2023 – EDITAL ANTÔNIO CHALEGA – TUPARETAMA** | | | |
| **ANEXO 3 – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PESSOA JURÍDICA** | | | |
| **dados da Empresa** | | | |
| **Nome da empresa:** | | | |
| **Nome Fantasia:** | | | |
| **CNPJ:** | **Data de Abertura:** | | |
| **Endereço Completo:** | | | |
| **Cidade:** | | | **Estado:** |
| **CEP:** | | | |
| **E-mail:** | **Tel:** | | |
| **Dados de conta bancária (se já existente em nome do Proponente):**  **Nº da conta:**  **Agência:**  **Operação:**  **Banco:** | | | |
| **dados do(a) Representante legal** | | | |
| **Nome do representante legal da empresa:** | | | |
| **CPF do representante:** | **RG do representante:** | | |
| **E-mail do representante:** | | **Tel do representante:** | |
| **Pertence a alguma comunidade tradicional?** (  ) Não pertenço a comunidade tradicional  (  ) Indígenas (  ) Povos Ciganos (  ) Povos de Terreiro (  ) Quilombolas  (  ) Outra comunidade tradicional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Gênero:** (  ) Mulher cisgênero (  ) Homem cisgênero (  ) Mulher Transgênero (  ) Homem Transgênero  (  ) Pessoa Não Binária (  ) Não informar | | | |
| **Raça, cor ou etnia:** (  ) Branca (  ) Preta (  ) Parda (  ) Indígena (  ) Amarela | | | |
| **Você é uma pessoa com deficiência PCD?** (    ) Sim (    ) Não | | | |
| **Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?** (  ) Auditiva (  ) Física (  ) Intelectual  (  ) Múltipla (  ) Visual | | | |
| **Vai concorrer às cotas?** (   ) Sim               (    ) Não | | | |
| **Se sim. Qual**?  (   ) Pessoa negra (    ) Pessoa indígena ( ) Pessoa quilombola  ( ) Mulher ( ) PCD | | | |
| **Você Pontua extra como proponente:**  ( ) LGBTQUIAP+ ( ) Idoso(a) (com idade ou maior que 60 anos) ( ) Pessoa em situação de vulnerabilidade socioeconômica ( )Diretor(a) estreante | | | |
| **Você vive unicamente da sua atividade artística?** (   ) Sim               (    ) Não | | | |
| **Você possui outro vínculo de trabalho que não seja da sua atividade artística?** (   ) Sim. CLT  (   ) Sim. Concurso (   ) Sim. Contrato (   ) Sim. Serviço informal (   ) Sim. Autônomo (   ) NÃO OUTRO ( ) | | | |
| **Informações adicionais (caso haja):** | | | |

|  |
| --- |
| **dados do projeto** |
| **Nome do Projeto:** |
| **Qual a categoria do projeto?**  ( ) Curta-metragem ou documentário. Especifique qual delas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Websérie e obras seriadas de curta duração. Especifique qual delas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Videoclipes  ( ) Videoarte  ( ) Videoarte para proponente estreante  ( ) Cineclube  ( ) Atividade de formação e pesquisa. Especifique qual delas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **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.) |
| **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). |
| **Metas** (Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de produção em Audiovisual para 20 pessoas. |
| **Perfil do público a ser contemplado 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?) |
| **Informe se haverá medidas de acessibilidade, como e quais serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.** |
| **Local onde o projeto será executado** (Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada) |
| **Previsão do período de execução do projeto**  Data de início: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data final: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Estratégia de divulgação** (Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: redes sociais) |
| **Contrapartida** (Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada). |
| **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.) |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 ou quilombola?** | **Pessoa com deficiência** |
| Ex: João Silva | Produção | 111.000.111-00 | Sim/Não | Sim/Não | Sim/Não |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | 1/01/2024 | 1/02/2024 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**  Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. | | | | | |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** |
| Ex.: Fotógrafo | Profissional necessário para registro da oficina | Serviço | R$200,00 | 1 | R$200,00 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Valor Total** | | | | |  |