**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

1.      Nome do(a) agente cultural:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Título do Projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

OBS: Os dados gerais do agente cultural (RG, CPF, endereço, etc) serão extraídos do perfil no Mapa Cultural.

3.   Em qual tipo de inscrição o(a) agente cultural se enquadra?

( ) Pessoa física

( ) Microempreendedor Individual (MEI)

( ) Coletivo/Grupo sem CNPJ representado por pessoa física.

( ) Pessoa Jurídica sem fins lucrativos

( ) Pessoa Jurídica com fins lucrativos

4. Linguagem e Categoria da inscrição:

( )  ARTES VISUAIS

( ) DANÇA

( ) TEATRO

( ) MÚSICA

( ) LITERATURA

( ) EXPRESSÕES AFRO BRASILEIRAS

5. O agente cultural vai concorrer às cotas étnico-raciais?

(   ) Sim               (    ) Não

5.1. Se sim, quais?

(   ) Pessoas negras (pretas e pardas)

(    ) Pessoas indígenas

OBS: Anexar Declaração étnico-racial, conforme modelo do Edital.

**PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO**

**1. 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. 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. Identifique entre 3 e 5 objetivos).

- Objetivo Geral 1:

|  |
| --- |
|  |

- Objetivos específicos (no mínimo 3):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**3. 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?)

|  |
| --- |
|  |

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

(descreva quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCD´s, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida)

|  |
| --- |
|  |

4.1. Valor destinado à acessibilidade (conforme Edital, deve ser de pelo menos 10% do valor total do projeto. Se o valor for inferior, inserir aqui a justificativa, conforme previsto no Edital).

|  |
| --- |
|  |

**5. Local onde o projeto será executado**

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada.

|  |
| --- |
|  |

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

Data de início:

Data final:

**7. 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 índigena? | Pessoa com deficiência? |
|  |  |  | Sim/Não | Sim/Não | Sim/Não |
|  |  |  | Sim/Não | Sim/Não | Sim/Não |
|  |  |  | Sim/Não | Sim/Não | Sim/Não |

**8. Estratégia de divulgação**

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

|  |
| --- |
|  |

**9. Contrapartida**

Neste campo, descreva a contrapartida a ser realizada;

|  |
| --- |
|  |

**10. O 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.)

(  ) Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros

(  ) Apoio financeiro municipal

(  ) Apoio financeiro estadual

(  ) Recursos de Lei de Incentivo Municipal

(  ) Recursos de Lei de Incentivo Estadual

(  ) Recursos de Lei de Incentivo Federal

(  ) Patrocínio privado direto

(  ) Patrocínio de instituição internacional

(  ) Doações de Pessoas Físicas

(  ) Doações de Empresas

(  ) Cobrança de ingressos

(  ) Outros

Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.

|  |
| --- |
|  |

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

(Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)

|  |
| --- |
|  |

**12. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Descrição  (bem, serviço, etc) | Unidade de medida | Valor unitário | Quant. | Valor total |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |