**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2024 – APOIO A FESTIVAIS CULTURAIS DE TRAIRI**

**ANEXO II** – **PLANO DE TRABALHO**

**1. DADOS DO PROJETO**

**Nome do Projeto:**

| **AGENTE CULTURAL (Representante):** Coletivo SEM/ COM CNPJ |  | **CPF:** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL** (Nome do Coletivo SEM/ COM CNPJ) |  | **CNPJ:** |  |
| **NOME DO PROJETO:** |  | **TELEFONE:** |  |
| **ESCOLHA A CATEGORIA A QUE VAI CONCORRER**:  | ( ) CATEGORIA I( )  CATEGORIA II | **N DE INSCRIÇÃO** |  |

| **Descrição do projeto** (Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Por que 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 e 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 artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.) | **Local onde o projeto será executado** (Informe os espaços culturais e outros ambientes, além de municípios e Estados onde a sua proposta será realizada) |
| --- | --- |
|  | **Previsão do período de execução do projeto** |
| Data de início:Data final: |

| **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?) | **Sua ação cultural é voltada prioritariamente para algum destes perfis de público?**( ) Pessoas vítimas de violência( ) Pessoas em situação de pobreza( ) Pessoas em situação de rua (moradores de rua)( ) Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária)( ) Pessoas com deficiência( ) Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico( ) Mulheres( ) LGBTQIAPN+( ) Povos e comunidades tradicionais( ) Negros e/ou negras( ) Ciganos( ) Indígenas( ) Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos( ) Outros, indicar qual |
| --- | --- |
| **Medidas de acessibilidade empregadas no projeto** (Marque 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, conforme Instrução Normativa MINC nº 10/2023 |
|  |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **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.  |

| **Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.** |
| --- |
|  |

|

| **FICHA TÉCNICA:** Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir: |
| --- |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Mini currículo** |
| Ex.: João Silva | Cineasta | 123456789101 | (Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

| **Cronograma de Execução**. Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto. |
| --- |
| **Atividade**  | **Etapa** | **Descrição** | **Início** | **Fim** |
| Ex: Comunicação | Pré-produção | Divulgação do projeto nos veículos de imprensa | 11/10/2024 | 11/11/2024 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **Estratégia de divulgação (**Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.) | **Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?** (Informe se o projeto prevê apoio 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(  ) OutrosSe o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |
| **O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?** (Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.) |

| **3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA.** Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. Pode haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc), utilizado com a referência específica do item de despesa para auxiliar a análise técnica da comissão de seleção. |
| --- |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** |
| Ex.: Fotógrafo | Profissional necessário para registro da oficina | Serviço | R$1.100,00 | 1 | R$1.100,00 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |