**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO/ plano de TRABALHO “EDITAL de AUdioVisual “**

**1. DADOS DO PROPONENTE**

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

(    ) Pessoa Física

(    ) Pessoa Jurídica

**PARA PESSOA FÍSICA:**

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

RG:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

**Você reside em quais dessas áreas?**

(  ) Zona urbana central

(  ) Zona urbana periférica

(  ) Zona rural

(  ) Área de vulnerabilidade social

(  ) Unidades habitacionais

(  ) Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

(  ) Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)

(  ) Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

(  ) Não pertenço a comunidade tradicional

(  ) Comunidades Ribeirinhas

(  ) Comunidades Rurais

(  ) Indígenas

(  ) Povos Ciganos

(  ) Pescadores(as) Artesanais

(  ) Povos de Terreiro

(  ) Quilombolas

(  ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gênero:**

(  ) Mulher cisgênero

(  ) Homem cisgênero

(  ) Mulher Transgênero

(  ) Homem Transgênero

(  ) Pessoa Não Binária

(  ) Não informar

(  ) Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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

**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

**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

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vai concorrer às cotas ?**

(   ) Sim               (    ) Não

**Se sim. Qual?**

(   ) Pessoa negra

(    ) Pessoa indígena

**Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?**

(   ) Artista, Artesão(a), Brincante, 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?**

(  ) Não (  ) Sim

**Caso tenha respondido "sim":**

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

(Se o grupo ou coletivo tiver mais de 05 pessoas componentes, preencher os dados de pelo menos 05 participantes.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **CPF** |
|  |  |

**PARA PESSOA JURÍDICA:**

Razão Social

Nome fantasia

CNPJ

Endereço da sede:

Cidade/ Estado:

Número de representantes legais

Nome do representante legal

CPF do representante legal

E-mail do representante legal

Telefone do representante legal

**Gênero do representante legal**

(  ) Mulher cisgênero

(  ) Homem cisgênero

(  ) Mulher Transgênero

(  ) Homem Transgênero

(  ) Não BináriaBinárie

(  ) Não informar

**Raça/cor/etnia do representante legal**

(  ) Branca

(  ) Preta

(  ) Parda

(   ) Amarela

(  ) Indígena

**Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?**

(    ) Sim

(    ) Não

**Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?**

(  ) Auditiva

(  ) Física

(  ) Intelectual

(  ) Múltipla

(  ) Visual

**Escolaridade do representante legal**

(  ) 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

**2. DADOS DO PROJETO**

**(**É obrigatório que toda a estrutura do projeto seja preenchida)

Nome do Projeto:

**Marque em qual categoria do edital você vai concorrer:**

1. ( ) Curta-metragem com duração de até 15 minutos, de [ficção, documentário, animação, videoclipe etc
2. ( ) Curta-metragem com duração mínima de de até 30 minutos, nos gêneros ficção, documentário, animação, etc
3. ( ) Média -metragem de até 70 minutos de [ficção, documentário, animação etc].
4. ( ) Apoio à realização de ação de Formação Audiovisual ou de Apoio a Cineclubes; e Festivais de Audiovisual.
5. (  ) Apoio concedido à produção de videoclipe de artistas locais com duração de 3 a 6 minutos.

**Produção de curtas-metragens:**

1. **( ) produção e edição de curta-metragem** com duração de até **15 minutos**, nos gêneros **ficção, documentário, animação, etc;**
2. **( ) curta-metragem** com duração de até **30 minutos**, nos gêneros **ficção, documentário, animação etc;**
3. **( )** produção e edição de **média-metragem** com duração de até **70 minutos,** nos gêneros **ficção, documentário, animação etc;**

1. **( )** apoio à **sala de cinema,**
2. **( ) cinema itinerante ou cinema de Rua;**
3. **( )** apoio à f**ormação em audiovisual, cineclubes,**
4. **( ) mostras e festivais de audiovisual.**
5. **( ) Produção de videoclipes** com duração mínima de 03 (três) minutos e máxima de 07 (sete)minutos.

**Plano de trabalho audiovisual**

\* Antes de preencher o Formulário de Trabalho do Projeto, é necessário ler, atentamente todo o conteúdo do Edital de Audiovisual., preencher as questões dados de inscrição), Anexo II- Plano de Trabalho do Projeto, Anexo – VI - Declaração de Representação de Grupo ou Coletivo (para inscrição de grupos ou coletivos), Anexo – VII Declaração Étnico-Racial (para agentes culturais ou grupos e coletivos que concorrem as vagas de cotas).

\* (A ausência de informações, ou o preenchimento com informações incongruentes, a inscrição será inabilitada**).**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROJETO** |

**Para uso da Fundação Municipal de Cultura de TIMON-MA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Processo nº | Data de Encaminhamento | Observações |
| Aprovado em:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Presidente da Comissão da Lei Paulo Gustavo Timon - MA** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título do Projeto:** | | | | | | |
| **Área de atuação:** | | | | Segmento: | | |
| **1.- PROPONENTE (REPRESENTANTE LEGAL):** | | | | | | |
| Nome: | | | | | | CNPJ/CPF: |
| Endereço: | | | | | | Bairro: |
| Cidade: | | | Estado: | | | CEP: |
|  | | |  | | |  |
| Telefone: | | | E-mail: | | | |
| Banco: | Agencia: | | | | | Conta: |
| Titular: | | | | | | |
| **2. PERÍODO E LOCAL DE EXECUÇÃO** | | | | | | |
| Duração: (Dia/mês/anos) | | Início: | | | Termino: | |
| Local de Execução do projeto (Município): | | | | | | |

|  |
| --- |
| **3. APRESENTAÇÃO DO PROJETO:** |

|  |
| --- |
| **4. OBJETIVOS:**  **4.1 OBJETIVOS GERAL:**    **4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:** |

|  |
| --- |
| **5. JUSTIFICATIVA:** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. METAS E PÚBLICO ALVO:** |

|  |
| --- |
| **7. ESTRATÉGIA DE AÇÃO:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | | | |
| **Atividade Geral** | **Etapa**  (Pré-Produção, Produção e Execução). | **Início**  (Dia/ Mês e ano) | **Fim**  **(**Dia/ Mês e ano) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. ORÇAMENTO** | | | | | |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UND.** | **QUANT.** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DO PROJETO** | | | | | **R$** |

|  |
| --- |
| **10. CONTRAPARTIDA CULTURAL**: |

|  |
| --- |
| **11. PLANO DE MÍDIAS:** |