**EDITAL Nº 001 – VOZES DA CULTURA – FOMENTO A PROJETOS CULTURAIS**

**PNAB – TRAMANDAÍ/RS**

**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROJETO CULTURAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | |
| **Título** |  | |
| **Assinale *uma ou mais* das seguintes áreas a qual se destina o projeto:** | | |
| ( ) Artes e/ou ações culturais em plataformas digitais  ( ) Artes transversais  ( ) Artes Visuais  ( ) Artesanato  ( ) Audiovisual  ( ) Circo  ( ) Cultura Popular  ( ) Dança  ( ) Economia criativa | | ( ) Economia solidária  ( ) Empreendedorismo cultural  ( ) Livro, Leitura e Literatura  ( ) Música  ( ) Pesquisa e documentação relativa a patrimônio cultural  ( ) Teatro  ( ) Tradição e folclore  ( ) Outras manifestações artísticas e culturais |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2 – IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** | | | | | | | | |
| **( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica** | | | | | | | | |
| **Nome do Proponente:** | | | | | | | | |
| **CPF/CNPJ:** | | | | **Nº de Inscrição no Conselho de Cultura:** | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | **N°** |
| **Complemento:** | | **Bairro:** | | | | | **CEP:** | |
| **Cidade:** | **UF:** | | **Telefone:** | | | **Celular:** | | |
| **RG:** | | | | | **Órgão Expedidor:** | | | |
| **Nome do Responsável:**  *(somente em caso de Pessoa Jurídica)* | | | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | | | |
| **Assinale uma das declarações abaixo**  **(somente no caso de proponente negro, indígena, com deficiência ou LGBTQIPN+):**  *( ) declaro, para fins de participação no Edital nº 001/2024, que sou preto ou pardo, categorias de classificação de cor ou raça adotadas pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE.*  *( ) declaro, para fins de participação no Edital nº 001/2024, que sou indígena.*  *( ) declaro, para fins de participação no Edital nº 001/2024, que sou pessoa com deﬁciência, nos termos da Lei nº 13.146/2015 (Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deﬁciência – Estatuto da Pessoa com Deﬁciência).*  *( ) declaro, para fins de participação no Edital nº 001/2024, que sou LGBTQIPN+.* | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **3 – SOMENTE PARA PROPONENTE PESSOA FÍSICA:**  COLE ABAIXO A FOTO DE SEU RG E CPF (QUANDO NÃO CONSTE O NÚMERO NO DOCUMENTO DE IDENTIDADE) |
|  |

|  |
| --- |
| **4 – COLE ABAIXO A FOTO DO SEU COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (APENAS NO CASO DE PESSOA FÍSICA)** |
| No caso de o comprovante de residência não estar no nome do proponente, **declaração**, **NA CONTA**, de próprio punho **assinada** pelo **titular da conta**, declarando a residência do proponente naquele no endereço, caso contrário, o projeto estará **definitivamente eliminado** do edital. |
|  |

|  |
| --- |
| **5 – SOMENTE PARA O CASO DE PROPONENTE PESSOA FÍSICA OU MEI** |
|  |
| Cole a foto da **DECLARAÇÃO** com **NOME** e **ASSINATURA** dos integrantes do grupo ou coletivo informando que o proponente os representa no projeto.  Caso não seja possível inserir as informações neste formulário, justifique abaixo, e envie em separado junto com este anexo por e-mail. |
|  |

|  |
| --- |
| **6 – SOMENTE PARA PROPONENTE PESSOA JURÍDICA:**  - Cole abaixo a foto do CNPJ ou Certificado de Microempreendedor Individual (se for o caso);  - Cole abaixo a foto do RG e CPF do representante legal (quando não conste o número no documento de identidade) |
|  |

|  |
| --- |
| **7 – APRESENTAÇÃO DO PROJETO** |
| Descreva seu projeto, apresentando o que deseja realizar, detalhando a ação ou a atividade cultural, principais envolvidos, quando e onde será desenvolvido. |
|  |

|  |
| --- |
| **8 – JUSTIFICATIVA**  *(Defenda seu projeto informando o que será realizado, apresentando as razões para sua realização. Destacar a sua relevância, seu diferencial, seu mérito, explicitar sua contribuição cultural para o Município. Este é o momento de convencimento da importância do projeto e da capacidade do proponente e de sua equipe técnica em realizá-lo* |
|  |

|  |
| --- |
| **9 – PÚBLICO ALVO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **10 – METAS** | |
| Informe as ações propostas para chegar aos resultados esperados do projeto.  Ex.: Meta: apresentações dança / Quantidade: 4 | |
| **META** | **QUANTIDADE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **11 – METODOLOGIA – ESTRATÉGIA DE AÇÃO** |
| Descreva de que forma será desenvolvido o projeto, informando o prazo de execução previsto.  Apresente informações complementares sobre o modo de execução, especificações técnicas sobre os procedimentos a serem adotados, inclusive os referentes às estratégias de divulgação.  O projeto deverá ter a duração MÁXIMA de 12 meses e terá que ser finalizado no ano de 2025. |
|  |

|  |
| --- |
| **12 – DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DE ACORDO COM PERFIL DO PROJETO** |
| Caso não seja possível inserir as informações neste formulário, justifique abaixo, e envie em separado junto com este anexo por e-mail. |
|  |

|  |
| --- |
| **13 – ACESSIBILIDADE** |
| **Descrição das medidas de acessibilidade (conforme alíneas “I”, “II” e “III” do item 7.1 do edital:** |

|  |
| --- |
| **14 – CURRÍCULO OU PORTFÓLIO DO PROPONENTE:** |
|  |

|  |
| --- |
| **15 – INSIRA ABAIXO AS COMPROVAÇÕES NA ÁREA DE ATUAÇÃO DO PROPONENTE:** |
| São consideradas comprovações cópias de cartazes, folhetos, recortes de jornal, gravações, fotografias, matérias jornalísticas ou publicitárias em mídia eletrônica, cartas de recomendações de artistas e/ou instituições públicas e/ou privadas.  Caso não seja possível inserir as comprovações neste formulário, justifique abaixo, e envie em separado junto com este anexo por e-mail. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **17 – EQUIPE TÉCNICA** | |
| Informar, na quantidade que o proponente julgar necessário, os principais profissionais envolvidos no projeto. Podem ser inseridas novas caixas de texto. | |
| **1 – Nome:** | |
| **Função:** | **Nº de Inscrição no Conselho de Cultura:** |
| **Currículo resumido:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2 – Nome:** | |
| **Função:** | **Nº de Inscrição no Conselho de Cultura:** |
| **Currículo resumido:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3 – Nome:** | |
| **Função:** | **Nº de Inscrição no Conselho de Cultura:** |
| **Currículo resumido:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4 – Nome:** | |
| **Função:** | **Nº de Inscrição no Conselho de Cultura:** |
| **Currículo resumido:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5 – Nome:** | |
| **Função:** | **Nº de Inscrição no Conselho de Cultura:** |
| **Currículo resumido:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6 – Nome:** | |
| **Função:** | **Nº de Inscrição no Conselho de Cultura:** |
| **Currículo resumido:** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **18 – PLANILHA ORÇAMENTÁRIA** | | | | |
| **PRODUÇÃO** | | | | |
| Item / Produto | Unid. de Medida | Quant. | Valor Unitário | Valor Total |
|  |  |  | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DIVULGAÇÃO** | | | | |
| Item / Produto | Unid. de Medida | Quant. | Valor Unitário | Valor Total |
|  |  |  | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CUSTOS ADMINISTRATIVOS** | | | | |
| Item / Produto | Unid. de Medida | Quant. | Valor Unitário | Valor Total |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TAXAS/TARIFAS** | | | | |
| Item / Produto | Unid. de Medida | Quant. | Valor Unitário | Valor Total |
|  |  |  | R$ | R$ |
| **MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE**  **(*OBRIGATÓRIO*,** conforme o item 7.5 do edital**, *SALVO*** na hipótese do item 7.5.1**)** | | | | |
| Item / Produto | Unid. de Medida | Quant. | Valor Unitário | Valor Total |
|  |  |  | R$ | R$ |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |  |  | **R$** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **19 – OUTRAS FONTES - Planilha orçamentária SOMENTE para projetos que já tenham outras fontes de recurso.** | | |
| ITEM/PRODUTO | FONTE DE FINANCIAMENTO | VALOR |
|  |  | R$ |
|  |  | R$ |
|  |  | R$ |
|  | **TOTAL** | R$ |

|  |  |
| --- | --- |
| **20 – DECLARAÇÃO** | |
| Esta inscrição implica na minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas no EDITAL Nº 001/2024 – VOZES DA CULTURA – FOMENTO A PROJETOS CULTURAIS / PNAB – TRAMANDAÍ/RS  Declaro minha total responsabilidade pela utilização de documentos, textos, imagens e outros meios, cujos direitos autorais estejam protegidos pela legislação vigente.  As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. | |
| Local e Data: | **Assinatura obrigatória da proponente** (tire uma foto da sua assinatura e cole abaixo): |