

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025

### ANEXO II

#### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

#### PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ)

##### **Categorias \*obrigatório**

- ☐ Artes Visuais
- ☐ Artesanato, Moda e Design
- ☐ Audiovisual
- ☐ Circo
- ☐ Cultura Alimentar
- ☐ Cultura Digital
- ☐ Cultura Gospel
- ☐ Cultura Urbana e Periférica
- ☐ Culturas Afro-Brasileiras
- ☐ Culturas Indígenas
- ☐ Culturas Populares
- ☐ Dança
- ☐ Livro e Leitura
- ☐ Museus e Memoriais de Base Comunitária
- ☐ Música ☐ Patrimônio Cultural Imaterial
- ☐ Patrimônio Cultural Material
- ☐ Teatro Faixas/Linhas:

##### **Faixas/Linhas:**

**Escolha a setorial a que vai concorrer: (Escolher apenas uma categoria)\*obrigatório**

##### **Artes Visuais**

- ☐ Formação - Workshops
- ☐ Formação - Oficinas
- ☐ Formação – Cursos

##### **Artesanato, Moda e Design**

- ☐ Formação

##### **Audiovisual**

- ☐ Formação - Qualificação EAD (60H)
- ☐ Formação - Formação EAD (40H)
- ☐ Formação - Grupo de pesquisa/presencial

##### **Circo**

- ☐ Formação

##### **Cultura Afro-Brasileira**

☐ Formação

**Cultura Alimentar**

☐ Formação

**Cultura Digital**

☐ Formação

**Cultura Gospel**

☐ Formação

**Cultura Urbana e Periférica**

☐ Formação

**Culturas Indígenas**

☐ Formação

**Culturas Populares**

☐ Formação

**Dança**

☐ Formação

**Livro e Leitura**

☐ Formação Contadores e Mediadores Museus,

**Memoriais e Base Comunitária**

☐ Formação

**Música**

☐ Formação

**Patrimônio Cultural Imaterial**

☐ Formação

**Patrimônio Cultural Material**

☐ Formação

**Teatro**

☐ Formação

**Tipo de proponente:**

☐ Pessoa Física

☐ Coletivo

☐ Micro Empreendedor Individual

☐ Pessoa Jurídica

**A Pessoa Jurídica ou Coletivo possui maioria de dirigentes ou pessoas em posição de liderança mulheres?** (somente para Pessoa Jurídica e Coletivo)

☐ Sim

☐ Não

**Marque em qual cota você se enquadra:**

☐ Ampla concorrência

☐ Pessoa indígena (Maioria de dirigentes ou pessoas em posição de liderança indígenas)

☐ Pessoa com deficiência (Maioria de dirigentes ou pessoas em posição de liderança)

com deficiência)

( ) Pessoa negra (Maioria de dirigentes ou pessoas em posição de liderança negras)

**1. DADOS DO AGENTE CULTURAL OU REPRESENTANTE LEGAL**

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

CNPJ (Se a inscrição for realizada em nome do MEI):

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

Região de integração:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

**Pertence a alguma comunidade tradicional? \*obrigatório**

( ) Não pertenço a comunidade tradicional

( ) Comunidades Extrativistas

( ) Comunidades Ribeirinhas

( ) Comunidades Rurais

( ) Indígenas

( ) Povos Ciganos

( ) Pescadores(as) Artesanais

( ) Povos de Terreiro

( ) QuilombolasTerreiro

( ) Quilombolas

**Gênero: \*obrigatório**

( ) Mulher cisgênero

( ) Homem cisgênero

( ) Mulher Transgênero

( ) Homem Transgênero

( ) Pessoa Não Binária

( ) Não informar

**Raça, cor ou etnia: \*obrigatório**

( ) Branca

( ) Preta

( ) Parda

( ) Amarela

( ) Indígena

**Você é uma Pessoa com Deficiência – PCD. \*obrigatório**

☐ Sim

☐ Não

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

☐ Auditiva

☐ Física

☐ Intelectual

☐ Múltipla

☐ Visual

☐ Outro

**Qual o seu grau de escolaridade? \*obrigatório**

☐ 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

☐ Pós-Graduação Incompleto

**Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses? \*obrigatório (Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2025, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.412,00.)**

☐ 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? \*obrigatório**

☐ Não

☐ Bolsa família

☐ Benefício de Prestação Continuada

( ) Outro, indicar qual

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

- ( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.
- ( ) Instrutor(a), oficinairo(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.

## **2 - DADOS DO COLETIVO CULTURAL (sem CNPJ)**

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Anexo VI - Declaração de Representação de Grupo ou Coletivo

## **2 - DADOS DA PESSOA JURÍDICA (CNPJ)**

Razão Social:

Nome fantasia:

CNPJ:

Endereço da sede:

Bairro:

Município:

Estado:

Número de representantes legais:

## **3 - DADOS DO PROJETO**

**Nome do Projeto: \*obrigatório**

**Sua ação cultural será executada em áreas periféricas, urbanas e rurais, ou em áreas**

**de povos e comunidades tradicionais?**

- ( ) Sim
- ( ) Não

**Sua ação cultural é voltada prioritariamente para algum destes perfis de público?**

- ( ) Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos
- ( ) Pessoas vítimas de violência
- ( ) 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

**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.) Para mais, consulte <https://secult.pa.gov.br/download/81/guias-de-acessibilidade-inclusao-e-protagonismo-da-pessoa-com-deficiencia-e-do-migrante/>

**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;

**Acessibilidade comunicacional:**

- ☐ Língua Brasileira de Sinais - Libras;
- ☐ Sistema Braille;
- ☐ Sistema de sinalização ou comunicação tátil;
- ☐ Audiodescrição;
  - ☐ Legendas;
  - ☐ Linguagem simples;

**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.

**Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto: 800 caracteres**

**Local onde o projeto será executado (Informe onde a sua proposta será**

**realizada):** Município:  
Bairro:

**Espaços culturais/Equipamento Cultural do Estado:**

Além do município principal informado no projeto, você pretende realizar atividades em outro(s) município(s)? Se sim, especifique quais:

**ANEXO - Proposta do projeto**

Envie documento em formato de pdf, com tamanho máximo de 50 megabytes, em formato livre, contendo a descrição do projeto, objetivos, metas, perfil do público a ser atingido, medidas de acessibilidade, estratégia de divulgação e contrapartida, conforme descrito no item 8.7.1, a) do edital.

**ANEXO - Currículo cultural/ portfólio do proponente**

Envie documento em formato pdf, com tamanho máximo de 50 megabytes, apresentando a trajetória profissional, artística e de formação do agente, contendo imagens e links que comprovem atuação no segmento por, no mínimo, 02 (dois) anos

**ANEXO - Relação dos integrantes do projeto**

Informações da equipe da proposta contendo nome, Estado de residência, função que será desempenhada na proposta e link aberto para currículo/portfólio.

| 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) |

**ANEXO - Termo de anuência**

Documento assinado por toda a equipe, que assegura a ciência dos integrantes na inscrição do projeto no edital (Anexo X).

## ANEXO - Cronograma de Execução

Descrição sintética contendo informações do cronograma de realização do projeto e suas fases (pré-produção, produção, divulgação, etc), considerando que os beneficiários só podem iniciar a execução da proposta após o recebimento dos recursos e a sua finalização deverá acontecer em até 12 (doze) meses, a contar da data de recebimento do recurso

| Atividade          | Etapas       | Descrição                                                                                | Início     | Fim        |
|--------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Ex: Comunicação    | Pré-produção | Assessor de mídias sociais para divulgação do projeto nas redes sociais                  | XX/XX/202X | XX/XX/202X |
| Ex: Administrativo | Produção     | Produtor executivo para realizar atividades bancárias, pagamentos, recolher recibos etc. | XX/XX/202X | XX/XX/202X |

|                    |              |                                          |            |            |
|--------------------|--------------|------------------------------------------|------------|------------|
| Ex: Fazer Cultural | Produção     | Dançarinos/Músicos/artistas plásticos... | XX/XX/202X | XX/XX/202X |
| Ex: Administrativo | Pós-produção | Prestador de serviços e contas           | XX/XX/202X | XX/XX/202X |

## ANEXO - PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. Deve haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, praticado no mercado local, etc) utilizado com a referência específica do item de despesa.

| Item  | Etapas       | Descrição            | Unidade (medida) | Quantidade | Valor unitário | Valor total |
|-------|--------------|----------------------|------------------|------------|----------------|-------------|
| 1.    | Pré-produção | Criação de roteiro   | Unidade          | 1          | R\$ X,XX       | R\$ X,XX    |
| 2.    | Produção     | Fotografo convidados | Serviço          | 8          | R\$ X,XX       | R\$ X,XX    |
| 3.    | Produção     | Tecido para figurino | Metros           | 15         | R\$ X,XX       | R\$ X,XX    |
| TOTAL |              |                      |                  |            |                | R\$ X,XX    |

**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

**ANEXO - Se o projeto tem outras fontes de financiamento**, detalhe quais são, o valor do financiamento, onde os recursos serão empregados no projeto e como este será considerado na comunicação do projeto conforme tabela abaixo.

| Fonte do recurso                           | Valor    | Empregados na etapa/no serviço                               | Comunicação será considerado |
|--------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Ex:<br>Apoi o financeiro do município XXXX | R\$ X,XX | Etapa de produção, na atividade XXX, pagando os serviços XXX | Apoiador                     |

|                           |             |                                      |            |
|---------------------------|-------------|--------------------------------------|------------|
| Ex: Cobrança de ingressos | R\$<br>X,XX | Revertido para o coletivo proponente | Realizador |
|---------------------------|-------------|--------------------------------------|------------|

### 3. ANEXOS

**Documento de identificação**

**Comprovante de Residência**

**Declaração de Residência** (Modelo Anexo XI)

**Autodeclaração etnico-racial** (Modelo Anexo VII)

**Autodeclaração de pessoa com deficiência** (Modelo Anexo VIII)