

#### **ANEXO III**

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

# ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO EXCLUSICAMENTE ON-LINE ATRAVÉS DO LINK: <a href="https://cultura.itapipoca.ce.gov.br/editaldeapoioaoaudiovisual">https://cultura.itapipoca.ce.gov.br/editaldeapoioaoaudiovisual</a>

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











	Tra tronto, pra gonto	de Emancipação	
( ) Territórios indígenas (c	lemarcados ou	em processo de demarcaç	;ão)
( ) Comunidades quilomb com registro na Fundação	•	lada ou em processo de t	itulação,
( ) Áreas atingidas por bai	ragem		
( ) Território de povos e cipozeiro, pequizeiros, vaz			ouceiros,
Pertence a alguma comur	nidade tradicio	nal?	
( ) Não pertenço a comun	idade tradicion	al	
( ) Comunidades Extrativis	stas		
( ) Comunidades Ribeirinh	nas		
( ) Comunidades Rurais			
( ) Indígenas			
( ) Povos Ciganos			
( ) Pescadores(as) Artesar	nais		
( ) Povos de Terreiro			
( ) Quilombolas			
( ) Outra comunidade trac	dicional		
Gênero:			
( ) Mulher cisgênero			
( ) Homem cisgênero			
( ) Mulher Transgênero			
( ) Homem Transgênero			
( ) Pessoa Não Binária			

# Raça, cor ou etnia:

( ) Não informar

- () Branca
- () Preta











(	) Parda
(	) Indígena
(	) Amarela
V	ocê é uma Pessoa com Deficiência - PCD?
(	) Sim
(	) Não
•	
C	aso 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

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?



( ) Pós Graduação Completo









(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1,320,00.)

2023, 0 3diano minino foi nado em no 1.520,00.)
( ) 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		
Vo	ocê está representando um coletivo (sem CNPJ)?		
( )	) Não		
( )	( ) Sim		
Ca	so tenha respondido "sim":		
No	ome do coletivo:		
Ar	no de Criação:		
Quantas pessoas fazem parte do coletivo?			
No	ome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:		

# 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 Binária Binárie
(	) Não informar
R	aça/cor/etnia do representante legal
(	) Branca
(	) Preta
(	) Parda
(	) Amarela
(	) Indígena
R	sepresentante legal é pessoa com deficiência - PCD?
(	) Sim
(	) Não
C	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











1	/ ۱	F.a.:	1144:-	Incomp	
۱	. ,	EHSHIO	ivieulo	IIICOIIID	ieto

- ( ) Ensino Médio Completo
- ( ) Curso Técnico completo
- ( ) Ensino Superior Incompleto
- ( ) Ensino Superior Completo
- ( ) Pós Graduação completo

#### 2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:

#### Escolha a categoria a que vai concorrer:

#### 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.)

#### 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 a 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.)

## 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?)

Qual o perfil do público do seu projeto? (Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)

## Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência)

Acessibilidade arquitetonica:
) 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 táti
(	) 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.

## Local onde o projeto será executado

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.

## Previsão do período de execução do projeto

Data de início:

Data final:

## Estratégia de divulgação

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

## Contrapartida

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.







