



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAINHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL



EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023 - LEI PAULO GUSTAVO  
PARA SELEÇÃO DE PROJETOS CULTURAIS DE AUDIOVISUAL

## Anexo I - Formulário de Inscrição – Pessoa Jurídica

( ) Declaro que li integralmente o edital e tenho conhecimento e aceito as normas e condições estabelecidas neste edital, seus anexos e posteriores retificações, caso ocorram, dos quais não poderei alegar desconhecimento.

ESCOLHA A SUBCATEGORIA DE PARTICIPAÇÃO DA SUA PROPOSTA:	
	Categoria A - Apoio à Produções Audiovisuais
	Categoria B – Salas de Cinemas Comunitários, Cineclubes, Cinema de Rua e/ou Cinema Itinerante
	Categoria C – Formação e Qualificação Audiovisual

### 1. DADOS DO PROPONENTE PESSOA JURÍDICA

Qual é o seu tipo de pessoa jurídica?	MEI
	OSC
	PESSOA JURÍDICA COM FINS LUCRATIVOS
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:	
Site Institucional:	
Redes sociais:	

Dados Bancários da Pessoa Jurídica	
Banco:	
Agência	
Conta:	

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL  
Avenida Couto Magalhães S/n, Biblioteca Municipal Fonte de Luz - Araguaína -MT.  
Telefone nº (66) 3476-1210 e (66) 99983-1373 / Email: turismo@araguaína.mt.gov.br





Gênero do representante legal	
<input type="checkbox"/>	Mulher cisgênero
<input type="checkbox"/>	Homem cisgênero
<input type="checkbox"/>	Mulher Transgênero
<input type="checkbox"/>	Homem Transgênero
<input type="checkbox"/>	Não Binária
<input type="checkbox"/>	Não informar

Raça/cor/etnia do representante legal	
<input type="checkbox"/>	Branca
<input type="checkbox"/>	Preta
<input type="checkbox"/>	Parda
<input type="checkbox"/>	Amarela
<input type="checkbox"/>	Indígena

**Se identifica e/ou pertencente a alguma das seguintes identidades / comunidades?**

<input type="checkbox"/>	Não
<input type="checkbox"/>	Povos ribeirinhos
<input type="checkbox"/>	Povos indígenas
<input type="checkbox"/>	Povos ciganos
<input type="checkbox"/>	Povos quilombolas
<input type="checkbox"/>	Povos de terreiro
<input type="checkbox"/>	Comunidade LGBTQIAP+
<input type="checkbox"/>	Outra comunidade rural / tradicional: _____

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

<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não

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

<input type="checkbox"/>	Auditiva
<input type="checkbox"/>	Física
<input type="checkbox"/>	Intelectual
<input type="checkbox"/>	Múltipla
<input type="checkbox"/>	Visual

**Escolaridade do representante legal**

<input type="checkbox"/>	Não tenho Educação Formal
<input type="checkbox"/>	Ensino Fundamental Incompleto
<input type="checkbox"/>	Ensino Fundamental Completo
<input type="checkbox"/>	Ensino Médio Incompleto
<input type="checkbox"/>	Ensino Médio Completo
<input type="checkbox"/>	Curso Técnico completo
<input type="checkbox"/>	Ensino Superior Incompleto
<input type="checkbox"/>	Ensino Superior Completo
<input type="checkbox"/>	Pós Graduação completo

**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL**

Avenida Couto Magalhães S/n, Biblioteca Municipal Fonte de Luz - Araguainha -MT.  
Telefone nº (66) 3476-1210 e (66) 99983-1373 / Email: turismo@araguainha.mt.gov.br



## 2. QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

<b>Já concorreu em outros editais de cultura?</b>	
<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
<b>Caso tenha marcado "sim", em qual(is) editais participou nos últimos 3 anos?</b>	
<b>Na participação em outros editais de cultura, o seu projeto foi selecionado para o recebimento do recurso?</b>	
<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não

<b>A sua fonte de renda é exclusivamente do seu trabalho na cultura?</b>	
<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não, possuo outras fontes de renda.
<b>Caso tenha marcado "sim", descreva a sua ocupação cultural?</b>	

<b>Vai concorrer às cotas?</b>	
<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não.
<b>Se sim. Qual?</b>	
<input type="checkbox"/>	Pessoa negra
<input type="checkbox"/>	Pessoa indígena

## 3. DADOS DO PROJETO

<b>Escolha a subcategoria do seu projeto:</b>	
<input type="checkbox"/>	Categoria A - Apoio à Produções Audiovisuais



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAINHA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL



	Categoria B – Salas de Cinemas Comunitários, Cineclubes, Cinema de Rua e/ou Cinema Itinerante
	Categoria C – Formação e Qualificação Audiovisual

<b>Nome do Projeto:</b>	
-------------------------	--

<b>Descrição do projeto:</b> Descreva aqui de maneira objetiva o que você pretende realizar; Utilize de 02 a 04 parágrafos, para contextualizar a ação, pontuar questões importantes que ajude seu leitor a entender com clareza a sua ação; Atenção para os critérios de avaliação no edital, o seu texto precisa responder ponto a ponto dos itens que serão pontuados.

<b>Somente para inscritos na Categoria A</b> <b>Sinopse:</b> Descreva de forma sintética a ideia/história do seu produto audiovisual. <b>(Apenas 1 (um) parágrafo)</b>

<b>Por que o seu projeto é importante? (justificativa)</b> - Este é o momento de você defender sua ideia; O que o seu projeto trás de benefícios para a sociedade? Que problemas ou dificuldades da sociedade ele tentará amenizar ou resolver? Observar os critérios de avaliação no Edital.

**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL**

Avenida Couto Magalhães S/n, Biblioteca Municipal Fonte de Luz - Araguainha -MT.  
Telefone nº (66) 3476-1210 e (66) 99983-1373 / Email: turismo@araguainha.mt.gov.br





ESTADO DE MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAINHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL



**Quantitativo e 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?

**Local onde o projeto será executado:** Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada.

**Período de Realização:** Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada.

**Como o projeto será divulgado:** Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto.

**Medidas de acessibilidade empregadas no projeto:** Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência

<b>Acessibilidade arquitetônica:</b>	<input type="checkbox"/>	Rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas.
	<input type="checkbox"/>	Piso tátil
	<input type="checkbox"/>	Rampas

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL

Avenida Couto Magalhães S/n, Biblioteca Municipal Fonte de Luz - Araguainha -MT.  
Telefone nº (66) 3476-1210 e (66) 99983-1373 / Email: turismo@araguainha.mt.gov.br





	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 _____
<b>Acessibilidade comunicacional:</b>	Língua Brasileira de Sinais - Libras
	Sistema Braille
	Sistema de sinalização ou comunicação tátil;
	Audiodescrição
	Legendas
	Linguagem simples
	Textos adaptados para leitores de tela
Outra _____	
<b>Acessibilidade atitudinal:</b>	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.
	Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

<b>Contrapartida:</b> Assinale quais contrapartidas serão realizadas.			
<input type="checkbox"/>	Não haverá cobrança de ingressos – atividade gratuita.		
<input type="checkbox"/>	Vagas preferenciais para público participante de programas sociais.		
<input type="checkbox"/>	Atividade cultural realizada com público-alvo de acessibilidade		
<input type="checkbox"/>	Atividade cultural realizada com público-alvo estudantes de escolas públicas.		
<input type="checkbox"/>	Atividade cultural realizada em área rural e distritos		
<input type="checkbox"/>	Atividade cultural realizada em bairros com vulnerabilidade social		
<input type="checkbox"/>	Atividade cultural realizada com público-alvo indígena e/ou pessoas negras		
<input type="checkbox"/>	Outra contrapartida, qual: _____		
<b>Equipe:</b> Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto.			
<b>Nome do profissional/empresa:</b>			
<b>Função no projeto:</b>			
<b>Pessoa negra?</b>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>
			Não

## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL

Avenida Couto Magalhães S/n, Biblioteca Municipal Fonte de Luz - Araguainha -MT.  
 Telefone nº (66) 3476-1210 e (66) 99983-1373 / Email: turismo@araguainha.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAINHA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL



<b>Pessoa indígena?</b>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>Pessoa com deficiência?</b>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>Currículo resumido:</b>				
<b>Nome do profissional/empresa:</b>				
<b>Função no projeto:</b>				
<b>Pessoa negra?</b>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>Pessoa indígena?</b>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>Pessoa com deficiência?</b>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>Currículo resumido:</b>				
<b>Nome do profissional/empresa:</b>				
<b>Função no projeto:</b>				
<b>Pessoa negra?</b>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>Pessoa indígena?</b>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>Pessoa com deficiência?</b>	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
<b>Currículo resumido:</b>				

**Data:**

**Assinatura do Proponente:**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL**

Avenida Couto Magalhães S/n, Biblioteca Municipal Fonte de Luz - Araguaína -MT.  
Telefone nº (66) 3476-1210 e (66) 99983-1373 / Email: turismo@araguaina.mt.gov.br



MINISTÉRIO DA  
CULTURA

