



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 II - Formulário de Inscrição – Pessoa Física

() 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 FÍSICA

Nome Completo:	
Nome artístico ou social:	
CPF:	
RG – órgão expedidor:	
Data de nascimento:	
Endereço:	
Cidade:	
Estado:	
Telefone:	
E-mail:	
Site / Redes sociais:	

Dados Bancários da Pessoa Física - Proponente

Banco:	
Agência	
Conta:	

Gênero	
	Mulher cisgênero
	Homem cisgênero
	Mulher Transgênero
	Homem Transgênero
	Não Binária
	Não informar

Raça/cor/etnia	
	Branca
	Preta
	Parda
	Amarela
	Indígena

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





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: _____

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	
<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



2. QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

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

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

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



3. DADOS DO PROJETO

Escolha a subcategoria do seu projeto:	
	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

Nome do Projeto:	
-------------------------	--

Descrição do projeto: 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.

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



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAINHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL



Por que o seu projeto é importante? (justificativa) - 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.

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.

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





ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAINHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL



--

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto: Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência	
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
	Outra _____
Acessibilidade comunicacional:	Língua Brasileira de Sinais - Libras
	Sistema Braille
	Sistema de sinalização ou comunicação tátil;
	Audiodescrição
	Legendas
	Linguagem simples
	Textos adaptados para leitores de tela
	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.
	Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Contrapartida: 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

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





ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAINHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL



Outra contrapartida, qual: _____

Equipe: Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto.				
Nome do profissional/empresa:				
Função no projeto:				
Pessoa negra?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Pessoa indígena?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Pessoa com deficiência?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Currículo resumido:				
Nome do profissional/empresa:				
Função no projeto:				
Pessoa negra?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Pessoa indígena?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Pessoa com deficiência?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Currículo resumido:				
Nome do profissional/empresa:				
Função no projeto:				
Pessoa negra?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Pessoa indígena?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Pessoa com deficiência?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Currículo resumido:				

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





ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, LAZER E COMUNICAÇÃO SOCIAL



Data:

Assinatura do Proponente:

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



MINISTÉRIO DA
CULTURA

