**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL DE CHAMAMENTO 02/2025/PNAB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS DO PROPONENTE** | | | | |
| **PESSOA FÍSICA**  **(INCLUSIVE REPRESENTANTE LEGAL DE PESSOA JURÍDICA OU GRUPO/COLETIVO SEM CNPJ)** | | | | |
| ( ) Pessoa Física; ( ) Pessoa Jurídica; ( ) Coletivo/Grupo sem CNPJ. | | | | |
| Nome do Proponente: | | | | |
| Nome artístico ou nome social (se houver): | | | | |
| Raça, cor, etnia: ( ) Branca; ( ) Preta; ( ) Parda; ( ) Amarela; ( ) Outra: | | | | |
| É PcD?: ( ) Sim; ( ) Não. Se sim, qual o tipo de Deficiência: ( ) Auditiva; ( ) Física; ( ) Intelectual; ( ) Múltipla; ( ) Visual; ( ) Outra: | | | | |
| Vai concorrer pelo Sistema de Cotas?: ( ) Sim; ( ) Não. Qual?: ( ) Pessoa Negra (Preto e Pardo); ( ) PcD. | | | | |
| Identidade de gênero:  Homem cis. ( ); Mulher cis. (  ); Homem Trans ( ); Mulher Trans ( ); Pessoa não Binária  ( ); Outro: ( ) Não informar. | | | | |
| **Endereço**  Rua/Av./Faz./Com.: | | | | |
| Cidade: | | | UF: | |
| Bairro: | | Número: | | Complemento: |
| CEP: | DDD/Telefone: | | | |
| Data de Nascimento: | RG: | | | CPF: |
| E-mail: | | | | |
| Rede Social Digital (se tiver): colar o link no espaço a seguir: | | | | |
| É Beneficiário social?: ( ) Sim; ( ) Não. Se sim, qual programa?: | | | | |
| Qual seu grau de escolaridade?: | | | | |
| Qual sua principal atividade no campo artístico?: | | | | |
| Qual sua renda mensal fixa?: Ou está desempregado? ( ) | | | | |
| **REPRESENTANTE DE GRUPO/COLETIVO SEM CNPJ**  (Não preencher se não for Representante de Grupo/Coletivo sem CNPJ) | | | | |
| Nome do Grupo/Coletivo: | | | | |
| Ano de Criação: | | | | |
| Endereço Completo de localização do Grupo/Coletivo | | | | |
| Quantidade de pessoas que fazem parte do Grupo/Coletivo: | | | | |
| Existem pessoas negras (pretas ou pardas), ou PcDs, no Grupo/Coletivo?:  ( ) Sim; ( ) Não. Se sim, quantas?:  Fazem parte majoritariamente da equipe do projeto cultural?: ( ) Sim; ( ) Não.  Possuem posição de liderança no projeto cultural?: ( ) Sim; ( ) Não. | | | | |
| Nomes completos e CPFs das pessoas que compõem o Grupo/Coletivo: | | | | |
| Rede Social Digital (se tiver): colar o link no espaço a seguir: | | | | |
| **PESSOA JURÍDICA**  (Preencher apenas se for representante de Pessoa Jurídica e se for concorrer como Pessoa Jurídica) | | | | |
| Razão Social: | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | |
| CNPJ: | | | | |
| Endereço Completo da Sede | | | | |
| E-mail: Telefone: | | | | |
|  | | | | |
| Número de pessoas que fazem parte da Pessoa Jurídica: | | | | |
| Existem pessoas negras (pretas ou pardas), ou PcDs, no quadro da empresa?:  ( ) Sim; ( ) Não. Se sim, quantas?:  Fazem parte do quadro societário majoritário da empresa?: ( ) Sim; ( ) Não.  Possuem posição de liderança no projeto cultural?: ( ) Sim; ( ) Não. | | | | |
| Rede Social Digital (se tiver): colar o link no espaço a seguir: | | | | |

**Converter em PDF e anexar na plataforma**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DADOS DO PROJETO** | | | | | |
| **Nome do Projeto** | | | | | |
| **Categoria a que vai concorrer (conforme Anexo I)** | | | | | |
| **Descrição do projeto/Justificativa**  (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**  (Propor aqui objetivos para o seu projeto, ou seja, 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: Produção de 01 videoclipe; Contratação de 01 serviço de filmagem; Locação de espaço de produção; Quantidade de pessoas beneficiadas, etc.) | | | | | |
| **Perfil do público a ser atingido pelo 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?) | | | | | |
| **Medidas de acessibilidade empregadas no projeto**  (Descreva aqui quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência.) | | | | | |
| **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.) | | | | | |
| **Previsão do período de execução do projeto**  (Ver prazos estabelecidos no Edital) | | | | | |
| Data de início: | | | | | |
| Data final: | | | | | |
| **Equipe Técnica do Projeto (se for o caso) - Minicurrículo** | | | | | |
| Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir: | | | | | |
| Nome do Profissional/empresa: | | | | | |
| Nome: | | | | CNPJ/CPF: | |
| Nome: | | | | CNPJ/CPF: | |
| Nome: | | | | CNPJ/CPF: | |
| Nome: | | | | CNPJ/CPF: | |
| Função no Projeto:  01. | | | | | |
| Pessoa Negra ou PcD? ( ) Sim; ( ) Não. Quantas?  Quem?:  01. | | | | | |
| Área que atuam no campo artístico:  01.  02.  03.  04. | | | | | |
| Link das redes sociais digitais (se tiverem):  01.  02.  03.  04. | | | | | |
| **Cronograma de Execução**  (Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.) | | | | | |
| **Atividade Geral** | **Etapa** | **Descrição** | **Início** | | **Fim** |
| Ex: Comunicação | Pré-produção | Divulgação do projeto nos veículos de imprensa | 01/04/2025 | | 30/06/2025 |
|  |  |  |  | |  |
| **Estratégias de divulgação**  (Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. Ex.: impulsionamento em redes sociais.) | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA** | | | | | | |
| Preencha a tabela informando todas as despesas, indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. Devem ser apresentados, obrigatoriamente, todos os orçamentos assinados pelos prestadores de serviços. | | | | | | |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Referência de preço** |
| Ex.: Fotógrafo | Profissional necessário para registro da oficina | Serviço | R$400,00 | 1 | R$400,00 | Orçamento do contratado (Pessoa Física ou Jurídica) |
|  |  |  |  |  |  |  |

Obs1.: Os orçamentos podem ser feitos pela internet caso a empresa ou pessoa contratada ofereça esse serviço online.

Obs2.: O proponente também pode fornecer um modelo de orçamento para que a empresa ou pessoa contratada preencha, caso esta não possua modelo próprio.

**O projeto deve ser preenchido no link** <https://forms.gle/yVChhwcd9uqTgrzr8>.

Itens como cronograma e planilha orçamentária devem ser anexados ao formulário.

Projetos que não apresentarem Portifólio – contendo informações do proponente, seu breve currículo, suas realizações na área da cultura, etc., não serão aprovados.