

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2025
ANEXO II- FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PESSOA FÍSICA E PESSOA JURÍDICA (APENAS MEI)

1. PARA PESSOA FÍSICA

- Nome Completo:
- Nome artístico/social ou religioso, se houver:
- CPF:
- Data de nascimento:
- Número da identidade:
- Órgão expedidor:
- Nacionalidade:

2. ENDEREÇO:

- Rua, Avenida...:
- Número:
- Bairro:
- Distrito:
- UF:
- Município:
- CEP:
- Complemento:

3. DADOS PARA CONTATO:

- Telefone (1):
- Telefone (2):

4. E-MAIL:

- Link da rede social (1) (opcional):
- Link da rede social (2) (Opcional):

5. Principal atuação no município:

- Categoria:
- Segmento:
- Área de atuação:

6. Gênero:

- Mulher cisgênero
- Homemcisgênero
- Mulher Transgênero

- Homem Transgênero
- Pessoa não-binária
- Não declarar

7. Cor/Etnia:

- Branca
- Preta
- Parda
- Amarela
- Indígena
- Não declarar

8. Está inserido em algum grupo de Povos e Comunidades Tradicionais (PCTs):

- Povos indígenas
- Quilombolas
- Comunidades tradicionais de matriz africana ou de terreiro
- Extrativistas
- Ribeirinhos
- Caboclos
- Pescadores artesanais
- Pomeranos
- Nômade
- Não estou inserido

9. Tipo de residência:

- Casa
- Sítio
- Apartamento
- Não possui

10. Situação do imóvel:

- Próprio
- Financiada
- Cedido

- Alugado
- Não possui

11. É pessoa com deficiência (PCD)?:

- Não
- Sim, Auditiva
- Sim, Física
- Sim, Intelectual
- Sim, Múltipla
- Sim, Visual

12. É do segmento LGBTQIA+?:

- Sim
- Não

13. Renda familiar:

- Sem rendimento
- Até 1 salário-mínimo
- De 1 a 3 salários-mínimos
- De 3 a 5 salários-mínimos
- De 5 a 10 salários-mínimos
- Acima de 10 salários-mínimos

14. Recebe algum benefício de transferência de renda?

- Auxílio Emergencial
- Bolsa Família
- Benefício de Prestação Continuada (BPC)
- Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PETI)
- Garantia-Safra
- Seguro Defeso (ou Pescador artesanal)
- Supera RJ
- Outro
- Não recebo

15. Exerce outra atividade remunerada?

Sim

Não

16. Exerce alguma função pública no município, estado ou governo federal? (Servidor, Cooperativa, Pss, Cargo em comissão...)?

Sim

Não

17. Recebe algum provimento do município, estado ou governo federal? (Pensão, aposentadoria, etc):

Sim

Não

18. Possui alguma participação societária, inclusive MEI?

Sim

Não

19. Faixa de idade:

Até 19 anos

De 20 a 29 anos

De 30 a 39 anos

de 40 a 49 anos

De 50 a 59 anos

Acima de 60 anos

20. Escolaridade:

Sem instrução e fundamental incompleto

Fundamental completo e médio incompleto

Médio completo e superior incompleto

Superior completo

Pós-graduação completo

Não determinado

21. Vai concorrer às cotas?

Sim, Pessoa negra

Sim, Pessoa indígena

Sim, Pessoa com deficiência

() Não vou concorrer

22. Descreva de forma breve quais motivos que levam você a se identificar com uma das vagas de previstos no edital

23. PESSOA JURÍDICA:

- Razão Social:
- Nome fantasia (se houver):
- CNPJ: Endereço da sede:
- Cidade:
- Estado:

24. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

- Nome Completo:
- Nome artístico/social ou religioso, se houver:
- CPF:
- Data de nascimento:
- Número da identidade:
- Órgão expedidor:
- Nacionalidade:

25. Endereço:

- Rua, Avenida... :
- Número:
- Bairro:
- Distrito:
- UF:
- Município:
- CEP:
- Complemento:

26. Dados para contato:

- Telefone (1):
- Telefone (2):

27. E-mail:

- Link da rede social (1) (opcional):
- Link da rede social (2) (Opcional):

28. Principal atuação no município:

- Categoria:
- Segmento:
- Área de atuação:

29. Confirme o endereço onde realiza sua principal atividade cultural:

30. Gênero:

- Mulher cisgênero
- Homemcisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa não-binária
- Não declarar Cor/Etnia:
- Branca
- Preta
- Parda
- Amarela
- Indígena
- Não declarar

31. Está inserido em algum grupo de Povos e Comunidades Tradicionais (PCTs):

- Povos indígenas
- Quilombolas
- Comunidades tradicionais de matriz africana ou de terreiro
- Extrativistas
- Ribeirinhos
- Caboclos
- Pescadores artesanais

- Pomeranos
- Nômade
- Não estou inserido

32. Tipo de residência:

- Casa
- Sítio
- Apartamento
- Não possui

33. Situação do imóvel:

- Próprio
- Financiando
- Cedido
- Alugado
- Não possui

34. É pessoa com deficiência (PCD)?:

- Não
- Sim, Auditiva
- Sim, Física
- Sim, Intelectual
- Sim, Múltipla
- Sim, Visual

35. É do segmento LGBTQIA+?:

- Sim
- Não Renda familiar:
- Sem rendimento
- Até 1 salário-mínimo
- De 1 a 3 salários-mínimos
- De 3 a 5 salários-mínimos
- De 5 a 10 salários-mínimos
- Acima de 10 salários-mínimos

36. Recebe algum benefício de transferência de renda?:

- Auxílio Emergencial
- Bolsa Família
- Benefício de Prestação Continuada (BPC)
- Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PETI)
- Garantia-Safra () Seguro Defeso (ou Pescador artesanal)
- Supera RJ
- Outro
- Não recebo

37. Exerce outra atividade remunerada?

- Sim
- Não

38. Exerce alguma função pública no município, estado ou governo federal? (Servidor, Cooperativa, Pss, Cargo em comissão...):

- Sim
- Não Recebe algum provimento do município, estado ou governo federal? (Pensão, aposentadoria...):
- Sim
- Não Possui alguma participação societária, inclusive MEI?:
- Sim
- Não

39. Faixa de idade:

- Até 19 anos
- De 20 a 29 anos
- De 30 a 39 anos
- de 40 a 49 anos
- De 50 a 59 anos
- Acima de 60 anos

40. Escolaridade:

- Sem instrução e fundamental incompleto
- Fundamental completo e médio incompleto

- Médio completo e superior incompleto
- Superior completo Pós-graduação completo
- Não determinado

41. Vai concorrer às cotas?

- Sim, Pessoa negra
- Sim, Pessoa indígena
- Sim, Pessoa com deficiência
- Não vou concorrer

42. Descreva de forma breve quais motivos que levam você a se identificar com uma das vagas de cotas e ou se enquadrar nas pontuações adicionais (extras) previstos no edital

43. 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.

- **Perguntas orientadoras:**
 - O que você realizará com o projeto?
 - Por que ele é importante para a sociedade?
 - Como a ideia do projeto surgiu?
 - Conte sobre o contexto de realização.

44. 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 e cinco objetivos.)

45. 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?)

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

- Pessoas vítimas de violência
- Pessoas em situação de pobreza
- 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
- Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos

47. 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

48. 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:
- a Língua Brasileira de Sinais- Libras;
- o sistema Braille;
- o sistema de sinalização ou comunicação tátil;
- a audiodescrição;
- as legendas;
- a linguagem simples;
- textos adaptados para leitores de tela;

49. 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.

50. Local onde o projeto será executado

- Informe os espaços culturais e outros ambientes, onde a sua proposta será realizada.
- Endereço:
- Distrito:
- Previsão do período de execução do projeto
- Data de início:
- Data final:

51. Equipe

Informe quais são os profissionais que atuam no espaço, ambiente ou iniciativa artístico-cultural, conforme quadro a seguir:

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO NO PROJETO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	MINI CURRÍCULO
EX: João Silva	Cineasta	123456	00/00/0000	(Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada)

52. Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

ATIVIDADE	ETAPA	DESCRIÇÃO	INICIO	FIM
EX: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	00/00/0000	00/00/0000

53. Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto.

Exemplo: Impulsioneamento em redes sociais.

54. O 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
- () Outros

Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.

55. O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)

56. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Pode haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc) utilizado com a referência específica do item de despesa para auxiliar a análise técnica da comissão de seleção.

TIPO DE GASTO	ACESSIBILIDADE	DESCRIÇÃO	JUSTIFICATIVA	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE DE UNIDADE	TOTAL
EX: Equipamento/ Material/ Estrutura	Sim/Não	Aluguel de Camera	R\$1.100.00	Serviço	R\$1.100.00	2	R\$2.200.00

57. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

• **PESSOA FÍSICA:**

- 57..1. Anexar CPF (EM PDF)
- 57..2. Anexar RG (EM PDF)
- 57..3. Comprovante de residência (EM PDF)
- 57..4. Anexar Portfólio (EM PDF)
- 57..5. Anexar Documento de Cotas- O candidato deve enviar obrigatoriamente, duas fotos coloridas 5x7, com boa iluminação, pegando rosto e ombros: uma de frente e outra de lado. Não devem ser enviadas fotos com tratamento de imagem (“filtros”) e nem com a utilização de quaisquer tipos de maquiagens. (EM PDF)

57..6. Anexar documento de PCD- Laudo médico, Certificado da Pessoa com Deficiência ou comprovante de recebimento de Benefício de Prestação Continuada à Pessoa com Deficiência do agente cultural que for concorrer a cota de PCD (Pessoa com Deficiência) (EM PDF)

• **PESSOA JURÍDICA:**

57..1. Anexar CPF de todos os sócios (EM UM ÚNICO PDF)

57..2. Anexar RG de todos os sócios (EM UM ÚNICO PDF)

57..3. Comprovante de residência que consta na Inscrição do MEI (EM PDF)

57..4. Anexar Portfólio da Pessoa Jurídica (EM PDF)

57..5. Anexar Documento de Cotas para negros, - O candidato deve enviar obrigatoriamente, duas fotos coloridas 5x7, com boa iluminação, pegando rosto e ombros: uma de frente e outra de lado. Não devem ser enviadas fotos com tratamento de imagem (“filtros”) e nem com a utilização de quaisquer tipos de maquiagens. (EM PDF)

57..6. Anexar documento de PCD – Laudo médico, certificado da pessoa com deficiência ou comprovante de recebimento de benefício de prestação continuada à Pessoa com Deficiência do agente cultural que for concorrer a cota de PCD (Pessoa com Deficiência) (EM PDF)