**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025**

**FOMENTO À EXECUÇÃO DE AÇÕES E EVENTOS LITERÁRIOS**

**(APOIO DIRETO A PROJETOS LITERÁRIOS)**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ)**

1. **DADOS DO AGENTE CULTURAL**

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

CNPJ (Se a inscrição for realizada em nome do MEI):

RG:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

**1.1 Mini Currículo ou Mini portfólio:**

*(Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. Caso você possua um portfólio, poderá anexá-lo. O descritivo, não isenta o proponente da apresentação do Anexo XI, sendo esclarecido que o currículo solicitado, é um documento que apresenta as qualificações e experiências, enquanto o portfólio contém a parte prática do trabalho desenvolvido).*

**1.2 Pertence a alguma comunidade tradicional?**

|  |  |
| --- | --- |
| (  ) Não pertenço a comunidade tradicional(  ) Comunidades Extrativistas(  ) Comunidades Ribeirinhas(  ) Comunidades Rurais(  ) Indígenas | (  ) Povos Ciganos(  ) Pescadores(as) Artesanais(  ) Povos de Terreiro(  ) Quilombolas(  ) Outra comunidade tradicional, indicar qual :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1.3 Gênero:**

|  |  |
| --- | --- |
| (  ) Mulher cisgênero(  ) Homem cisgênero(  ) Mulher Transgênero | (  ) Homem Transgênero(  ) Pessoa Não Binária(  ) Não informar |

**1.4 Raça, cor ou etnia:**

|  |  |
| --- | --- |
| (  ) Branca(  ) Preta(  ) Parda | (  ) Indígena(  ) Amarela |

**1.5 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

|  |  |
| --- | --- |
| (  ) Sim | (  ) Não |

**1.6 Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?**

|  |  |
| --- | --- |
| (  ) Auditiva(  ) Física(  ) Intelectual | (  ) Múltipla(  ) Visual( ) Outro tipo, indicar qual |

**1.7 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(  ) Pós Graduação Completo( ) Pós-Graduação Incompleto  |

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

*(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R$ 1.320,00.)*

|  |  |
| --- | --- |
| (  ) 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 |

**1.9 Você é beneficiário de algum programa social?**

|  |  |
| --- | --- |
| (  ) Não(  ) Bolsa família | (  ) Benefício de Prestação Continuada(  ) Outro, indicar qual |

**1.10 Vai concorrer às cotas ?**

|  |  |
| --- | --- |
| (  ) Sim. Pessoa Negra(  ) Sim. Pessoa Indígena( ) Sim. Pessoa com Deficiência | (  ) Não vou concorrer às cotas |

**1.11 Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?**

 (   ) Escritor(a), 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.12 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?**

(  ) Não (  ) Sim

**1.13 Caso tenha respondido "sim":**

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

**2. DADOS DO PROJETO**

**2.1 Nome do Projeto:**

*Título do Projeto*

**2.2 Escolha a categoria a que vai concorrer:**

( ) Festas e Feiras Literárias, realizadas em espaço público aberto (Praça José Nogueira do Amaral).

( ) Oficinas de escrita criativa.

( ) Publicações literárias, com foco no registro de histórias e memórias Laranjeirense.

( ) Oficinas ou Clubes de Leitura, realizadas em espaço público fechado (Biblioteca Cidadã), ou espaços públicos abertos, ou seja, áreas livres (podendo conter algum tipo de edificação ou não) de acesso a toda população.

**2.3 Descrição do projeto**

*(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas 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.)*

**2.4 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).*

**2.5 Metas**

*(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de escrita criativa; Publicação de 500 livros; Realização de 4 saraus; Roda de leitura com participação de 300 leitores).*

**2.6 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?)*

**2.7 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

( ) Outros, indicar qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.8** **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)*

 **2.9 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.10 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; e

(  ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.11 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.

 **2.12** **Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.**

 *(Apresentar um breve descritivo)*

**2.13 Local onde o projeto será executado**

*(Informe os espaços culturais e outros ambientes, além de municípios e Estados onde a sua proposta será realizada)*

**2.14 Previsão do período de execução do projeto**

Data de início:

Data final:

**2.15 Equipe**

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

As vagas da equipe de trabalho deverão ser feitas, preferencialmente, através da Agência do Trabalhador de Cultura (<https://www.agenciadotrabalhadordacultura.pr.gov.br/>)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Mini currículo** |
| *Ex.: João Silva* | *Cineasta* | *123456789101* | *(Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada)* |

 |

**2.16 Cronograma de Execução**

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade** | **Etapa** | **Descrição** | **Início** | **Fim** |
| *Ex: Comunicação* | *Pré-produção* | *Divulgação do projeto nos veículos de imprensa* | *11/10/2024* | *11/11/2024* |

**2.17 Estratégia de divulgação**

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

**2.18 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.).*

**2.19 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.)*

**3. 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.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Referência de preço (opcional)** |
| *Ex.: Fotógrafo* | *Profissional necessário para registro da oficina* | *Serviço* | *R$1.100,00* | *1* | *R$1.100,00* | *Preço praticado no mercado.* |

**4. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES**

*Caso queira, junte documentos que auxiliam na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário.*