

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Edital 002/2024 – ANEXO I Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural PNAB - Lei Aldir Blanc			
Nome do Projeto:			
Nome do Proponente:			
Categoria:			
Valor do Projeto:			
Cidade:			
Identificação do Proponente			
Proponente:	<input type="checkbox"/> Pessoa Física <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica		
Identificação de Pessoa Jurídica			
Instituição/ Razão Social:	CNPJ:		
Conforme Estatuto/Contrato Social	<input type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos <input type="checkbox"/> Com Fins Lucrativos		
Endereço:			
Município	UF	CEP	
Telefone:		E-mail da Instituição:	
Nome do Representante:	CPF:		
E-mail do Representante:	Telefone do representante		
Cargo ou Função:			
Identificação de Pessoa Física			
Nome:	CPF:		
Nome Social ou Artístico:	Data de Nascimento		
RG:	Data de Emissão:		

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇUAÇU - GO

Telefone:		E-mail:	
Endereço:			
Município:		UF:	
		CEP:	

Edital 02/2024 – ANEXO I Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural PNAB - Lei Aldir Blanc Pessoa Jurídica deve preencher com as informações do Representante legal	
Pessoa com deficiência (PcD) ?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> Não
Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?	<input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Visual
Você reside em quais dessas áreas?	<input type="checkbox"/> Zona urbana central <input type="checkbox"/> Zona urbana periférica <input type="checkbox"/> Zona rural <input type="checkbox"/> Área de vulnerabilidade social <input type="checkbox"/> Unidades habitacionais <input type="checkbox"/> Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação) <input type="checkbox"/> Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares) <input type="checkbox"/> Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
Você Pertence A Alguma Comunidade Tradicional?	<input type="checkbox"/> Não pertença a comunidade tradicional <input type="checkbox"/> Comunidades Extrativistas <input type="checkbox"/> Comunidades Ribeirinhas <input type="checkbox"/> Comunidades Rurais <input type="checkbox"/> Indígenas <input type="checkbox"/> Povos Ciganos <input type="checkbox"/> Pescadores(as) Artesanais <input type="checkbox"/> Povos de Terreiro <input type="checkbox"/> Quilombolas <input type="checkbox"/> Outra comunidade tradicional
Gênero:	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero <input type="checkbox"/> Homem cisgênero <input type="checkbox"/> Intersexo <input type="checkbox"/> Não Binária <input type="checkbox"/> Prefiro não informar

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇUAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇUAÇU - GO

Orientação Sexual:	<input type="checkbox"/> Heterossexual <input type="checkbox"/> Homossexual <input type="checkbox"/> Bissexual <input type="checkbox"/> Outra Orientação Sexual <input type="checkbox"/> Não sabe <input type="checkbox"/> Prefiro não informar
Raça/cor/etnia:	<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela
Você Quer Concorrer Às Cotas? O presente edital garante a participação de 20% para pessoas negras e 10% para pessoas indígenas.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Qual o seu grau de 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
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.)	<input type="checkbox"/> Nenhuma renda. <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo <input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos <input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos <input type="checkbox"/> De 5 a 8 salários mínimos <input type="checkbox"/> De 8 a 10 salários mínimos <input type="checkbox"/> Acima de 10 salários mínimos
Você é beneficiário de algum programa social?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Bolsa família <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada <input type="checkbox"/> Programa de Erradicação do Trabalho Infantil <input type="checkbox"/> Garantia-Safra

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇUAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

	<input type="checkbox"/> Seguro-Defeso <input type="checkbox"/> Outro
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 <input type="checkbox"/> Não se aplica
Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?	<input type="checkbox"/> Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. <input type="checkbox"/> Curador(a), Programador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Produtor(a) <input type="checkbox"/> Gestor(a) <input type="checkbox"/> Técnico(a) <input type="checkbox"/> Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. <input type="checkbox"/> _____ Outro(a)s

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

Nome do Projeto

Escolha a categoria a que vai concorrer:

- Projetos Livres: apresentações artísticas e artesanato
- Cultura Popular
- Capacitação e trocas de conhecimento
- Festivais de Cultura
- Literatura
- Artes visuais

Categoria pretendida: _____

RESUMO DO PROJETO:

Descrever o que deseja realizar de forma clara e suscita em no máximo 5 linhas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

Descrição:
(O QUE – descrever o que deseja realizar, detalhando as ações do projeto)

Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto.

OBJETIVOS DO PROJETO
(PARA QUE – indicar o que pretende alcançar com a realização 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 a cinco objetivos.)

Objetivo Geral:

Objetivos Específicos:

JUSTIFICATIVA CULTURAL E ARTÍSTICA DO PROJETO
(POR QUE – esclarecer, sob seu ponto de vista, as circunstâncias, os valores e os méritos alcançáveis que justificam a realização do projeto. Quais os sinais de transformações artísticas, os diferenciais e os valores esperados)

Escreva o porquê o seu projeto é merecedor de receber o recurso e quais são os motivos e soluções que ele resolve.

Acessibilidade

O Proponente Deve Informar Quais Ações Serão Adotadas (Ou A Acessibilidade Que O Local Já Possui), No Sentido De Proporcionar Condições De Participação – **Somente Para Pessoas Com Deficiência E Idosos.**

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

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 _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

Acessibilidade Comunicacional:	<input type="checkbox"/> A Língua Brasileira de Sinais - Libras; <input type="checkbox"/> O sistema Braille; <input type="checkbox"/> O sistema de sinalização ou comunicação tátil; <input type="checkbox"/> A audiodescrição; <input type="checkbox"/> As legendas; <input type="checkbox"/> A linguagem simples; <input type="checkbox"/> Textos adaptados para leitores de tela; e <input type="checkbox"/> Outra _____
Acessibilidade Atitudinal:	<input type="checkbox"/> Capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais; <input type="checkbox"/> Contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural; <input type="checkbox"/> Formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e <input type="checkbox"/> Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Público Alvo

(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?)

Qual o perfil do público do seu projeto?	<input type="checkbox"/> Crianças <input type="checkbox"/> Jovens <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> Idosos <input type="checkbox"/> Pessoas com deficiência <input type="checkbox"/> Outros _____
---	--

Plano de Divulgação

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

De que modo o Público tem Acesso a Ação ou Produto Cultural do projeto?	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Híbrido
Caso você tenha marcado (virtual ou híbrido). Quais	<input type="checkbox"/> Youtube

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

as plataformas virtuais que serão usadas ?	<input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> TikTok <input type="checkbox"/> Google Meet, Zoom e etc., <input type="checkbox"/> Outros _____
Caso você tenha marcado Presencial, mencione qual o local que será realizado a sua proposta in loco;	

Contrapartida

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

Informe	Aqui	Quais	As	Metas	Que	Você	Quer	Atingir:
(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.)								
Atividade ou produto	Quantidade	Data/período (Início e fim)	Cidade/UF	Localidade	Estimativa de público			
Ex: Oficina	2	01/02/2024 a 02/02/2024	Goiânia-GO	Centro Cultural	50			
EX: Curta Metragem	1	01/02/2024 a 02/02/2024	Goiânia-GO	Centro Cultural	100			

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

Cronograma de Execução

COMO SERÁ REALIZADA A PROPOSTA? Campos Vermelhos são exemplos de atividades:

Descrição das Atividades	Data de início	Data de fim
1. Pré-produção		
1.1 - Realização de Reuniões de Revisão do Projeto	01/11/2023	31/12/2023
1.2 - Contratação Equipe Técnica	01/11/2023	31/12/2023
1.3 - Revisão dos Editais dos Concursos K-pop e Cosplay	01/11/2023	31/12/2023
2. Produção		
2.1 - Contratação de Estrutura do evento	01/01/2024	14/04/2024
2.2 - Lançamento dos Editais de Competição	01/01/2024	14/04/2024
2.3 - Elaboração da estrutura de Cenografia	01/01/2024	14/04/2024
3. Divulgação		
3.1 - Elaboração de Release para veículos de comunicação	01/11/2023	14/04/2024
3.2 - Elaboração de Material Exclusivo para Blogs Especializados	01/11/2023	14/04/2024
3.3 - Criação da Identidade Visual do Projeto	01/11/2023	14/04/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

4. Pós-Produção		
4.1 - Realização de Pesquisa de Satisfação	14/04/2024	13/05/2024
4.2 - Elaboração de ROI(Retorno Sobre o Investimento)	14/04/2024	13/05/2024
4.3 - Elaboração de Relatório de Clipping	14/04/2024	13/05/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

Equipe Técnica

Relacionar Os Profissionais Convidados E Inserir Currículo E Comprovação De Currículos De Todos Mencionados

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex: Ana Maria Braga	Diretora	123456789	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim () Não	() Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não	() Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

Equipe Convidada

Relacionar Os Profissionais Convidados E Inserir Currículo E Comprovação De Currículos De Todos Mencionados

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex: João Gomes de Lacerda	Ator	1234567899	(X) Sim () Não	() Sim (X) Não	() Sim (X) Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

Planilha Orçamentária						
Item	Descrição	QTD	UNIDADE	QTD DE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRÉ- PRODUÇÃO					
1.1	EX: Produtor Executivo	1	Mês	3	R\$ 1.000.00	R\$ 3.000.00
2	PRODUÇÃO					
2.1	EX: Captação de Imagem	1	Mês	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
3	DIVULGAÇÃO					

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

3.1	EX: Postagem Patrocinada Facebook	1	Peça Publicitária	1	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
4	PÓS-PRODUÇÃO					
4.1	EX: Edição de vídeo	1	Hora	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00

VALOR TOTAL: R\$ _____

Declaração do Proponente

Eu, _____ declaro que todas as informações referentes ao projeto inscrito _____ neste formulário são verídicas.

- () SIM
() NÃO

Data: _____, ___ de _____ de 2024

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU - GO

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇU

Estado de Goiás

Praça XIV de Novembro, nº1, Centro – CNPJ : 01.318.898/0001-03 - Fone: (62) 3527-1263

E-mail: prefeitura@aracu.go.gov.br