



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA
ANEXO IV

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO
(AUDIOVISUAL/DEMAIS ÁREAS DA CULTURA)

NOME DO PROJETO
QUAL LINHA DO EDITAL SEU PROJETO SERÁ APRESENTADO: <input type="checkbox"/> LINHA 1- PRODUÇÕES AUDIOVISUAIS R\$50.000,00 <input type="checkbox"/> LINHA 1-PRODUÇÕES AUDIOVISUAIS R\$20.000,00 <input type="checkbox"/> LINHA 2 - CAPACITAÇÃO, FORMAÇÃO E QUALIFICAÇÃO NO SETOR AUDIOVISUAL, APOIO A CINECLUBES , REALIZAÇÃO DE FESTIVAIS E MOSTRAS DE PRODUÇÃO AUDIOVISUAL R\$ 21.000,00 <input type="checkbox"/> LINHA 03- DEMAIS ÁREAS DA CULTURAS – EXETO AUDIOVISUAL R\$15.000,00.
DADOS DO PROPONENTE
PESSOA FISICA () PESSOA JURIDICA () GRUPO COLETIVO ()
RAZÃO SOCIAL
CNPJ

CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL OU CPF DO REPRESENTANTE DO GRUPO/COLETIVO

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL

DATA DE FUNDAÇÃO:

NOME ARTISTICO OU NOME SOCIAL (SE HAVER)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**

E-MAIL

TELEFONE

ENDEREÇO COMPLETO:

RAÇA, COR OU ETNIA

BRANCA ()

PRETA ()

PARDA ()

AMARELA ()

INDIGENA ()

GÊNERO

MULHER CISGÊNERO ()

HOMEM CISGÊNERO ()

MULHER TRANSGÊNERO ()

HOMEM TRANSGÊNERO ()

PESSOA NÃO-BINARIA ()

SEM DECLARAÇÃO. ()

VOCÊ É UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA -PCD?

SIM () NÃO ()

ESCOLARIDADE

VOCÊ VAI CONCORRER ÀS COTAS?

SIM () NÃO ()

JÁ ACESSOU RECURSOS PÚBLICOS DO FOMENTO À CULTURA
ANTERIORMENTE?

QUAL:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**

DESCRIÇÃO DO PROJETO: Obs. Usar o espaço que for necessário.

OBJETIVOS DO PROJETO: Obs. Usar o espaço que for necessário.

METAS

PERFIL DO PUBLICO A SER ATINGIDO PELO PROJETO? Obs. Usar o espaço que for necessário.

SUA AÇÃO CULTURAL É VOLTADA PRIORITAMENTE PARA ALGUM DESTES PERFIS DE PUBLICO?

PESSOAS VITIMAS DE VIOLÊNCIA ()

PESSOAS EM SITUAÇÃO DE POBREZA ()

PESSOA EM SITUAÇÃO DE RUA()

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA ()

PESSOAS EM SOFRIMENTO FISICOE/OU PSIQUICO ()

MULHERES ()

GAYS, LÉSBICAS, BISSEXUAIS, TRAVESTIS, TRÂNSGENEROS E
TRANSEXUAIS ()

POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS ()

QUILOMBOLA()

NEGROS E/OU NEGRAS ()

CIGANOS ()

INDÍGENAS ()

NÃO É VOLTADA ESPECIFICAMENTE PARA UM PERFIL, É ABERTA
PARA TODOS ()

OUTROS()



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

ACESSIBILIDADE COMUNICACIONAL

A LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS – LIBRAS ()
O SISTEMA BRAILE ()
A AUDIO DESCRIÇÃO ()
AS LEGENDAS ()
LIGUAGEM SIMPLES ()
TEXTOS ADAPTADOS PARA LEITORES DE TELA ()

INFORME COMO ESSAS MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE SERÃO IMPLEMENTADAS OU DISPONIBILIZADAS DE ACORDO COM O PROJETO PROPOSTO:

LOCAL ONDE O PROJETO SERÁ EXECUTADO:

PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

DATA DE INÍCIO:

DATA FINAL:

INFORME QUAIS SÃO OS PROFISSIONAIS QUE ATUARÃO NO PROJETO?

CRONOGRAMA?

ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO?

CONTRAPARTIDA?



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MATEUS ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**

PROJETO POSSUI RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES?
SIM ()
NÃO ()
SE SIM, QUAL FONTE?

CURRICULO DO PROPONENTE:

Obs. Enviar os currículos em anexo nos formatos: pdf, doc. Png, jpeg

CURRICULO DOS INTEGRANTES DO PROJETO?

Obs. Enviar os currículos em anexo nos formatos: pdf, doc. Png, jpeg

COMPOVANTE DE RESIDENCIA ATUAL DA PESSOA FISICA OU JURIDICA.

Obs. Enviar os currículos em anexo nos formatos: pdf, doc. Png, jpeg

OUTRAS INFORMAÇÕES:

OUTROS DOCUMENTOS:

Obs. Enviar os currículos em anexo nos formatos: pdf, doc. Png, jpeg