



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
<b>QUAL LINHA DO EDITAL SEU PROJETO SERÁ APRESENTADO:</b>  <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.
<b>DADOS DO PROPONENTE</b>
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