



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GOIÁS

### ANEXO 01 FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Edital 001/2025 – ANEXO I

#### Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural

PNAB - Lei Aldir Blanc

<b>Nome do Projeto:</b>									
<b>Nome do Proponente:</b>									
<b>Categoria:</b>									
<b>Valor do Projeto:</b>									
<b>Cidade:</b>									
<b>Identificação do Proponente</b>									
<b>Proponente:</b>				<input type="checkbox"/> Pessoa Física <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica					
<b>Identificação de Pessoa Jurídica</b>									
<b>Instituição/ Razão Social:</b>				<b>CNPJ:</b>					
<b>Conforme Estatuto/ Contrato Social</b>				<input type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos <input type="checkbox"/> Com Fins Lucrativos					
<b>Endereço:</b>									
<b>Município:</b>				<b>UF:</b>		<b>CEP:</b>			
<b>Telefone:</b>				<b>E-mail da Instituição:</b>					
<b>Nome do Representante:</b>				<b>CPF:</b>					
<b>E-mail do Representante:</b>				<b>Telefone do representante:</b>					
<b>Cargo ou Função:</b>									
<b>Identificação de Pessoa Física</b>									
<b>Nome:</b>						<b>CPF:</b>			
<b>Nome Social ou Artístico:</b>						<b>Data de Nascimento</b>			
<b>RG:</b>				<b>Data de Emissão:</b>					
<b>Telefone:</b>				<b>E-mail:</b>					
<b>Endereço:</b>									



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GOIÁS

<b>Município:</b>		<b>UF:</b>		<b>CEP:</b>	
-------------------	--	------------	--	-------------	--

### Edital 01/2025 – ANEXO I

#### Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural

#### PNAB - Lei Aldir Blanc

**Pessoa Jurídica deve preencher com as informações do Representante legal**

<b>Pessoa com deficiência (PcD) ?</b>	<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 pertencem 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
--	---

#### 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
--

#### Se sim. Qual?



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GOIÁS

<input type="checkbox"/> Pessoa negra <input type="checkbox"/> Pessoa indígena	<input type="checkbox"/> Não se aplica
<b>Qual o seu grau de escolaridade?</b>	
<input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo	<input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo <input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo
<b>Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?</b> (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
<b>Você é beneficiário de algum programa social?</b>	
<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 <input type="checkbox"/> Seguro-Defeso <input type="checkbox"/> Outro
<b>Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?</b>	
<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

### 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



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GOIÁS

- Artes visuais

**Categoria pretendida:** \_\_\_\_\_

### RESUMO DO PROJETO:

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

### 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;

Banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;  
 Vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GOIÁS

<input type="checkbox"/> Rampas; <input type="checkbox"/> Elevadores adequados para pessoas com deficiência; <input type="checkbox"/> Corrimãos e guarda-corpos;	<input type="checkbox"/> Assentos para pessoas obesas; <input type="checkbox"/> Iluminação adequada; <input type="checkbox"/> Outra _____
<b>Acessibilidade Comunicacional:</b>	
<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 _____
<b>Acessibilidade Atitudinal:</b>	
<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.

<b>Público Alvo</b>
<p>(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?)</p>

<b>Qual o perfil do público do seu projeto?</b>	
<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 _____

<b>Plano de Divulgação</b>
<p>Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.</p>

<b>De que modo o Público tem Acesso a Ação ou Produto Cultural do projeto?</b>	
<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual	<input type="checkbox"/> Híbrido

<b>Caso você tenha marcado (virtual ou híbrido). Quais as plataformas virtuais que serão usadas ?</b>	
<input type="checkbox"/> Youtube <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> TikTok <input type="checkbox"/> Google Meet, Zoom e etc., <input type="checkbox"/> Outros _____

<b>Caso você tenha marcado Presencial, mencione qual o local que será realizado a sua proposta in loco;</b>	

<b>Contrapartida</b>
----------------------



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAPAZ – GOIÁS

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; Confeção 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

### Cronograma de Execução

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

Descrição das Atividades	Data de início	Data de fim
<b>1. Pré-produção</b>		
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
<b>2. Produção</b>		
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
<b>3. Divulgação</b>		
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
<b>4. Pós-Produção</b>		
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 ARAGUAPAZ – GOIÁS

### 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 índigena?	Pessoa com deficiência?
Ex: Ana Maria Braga	Diretora	123456789	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

### 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 índigena?	Pessoa com deficiência?
Ex: João Gomes de Lacerda	Ator	1234567899	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAIAZ – GOIÁS

### Planilha Orçamentária

Item	Descrição	QTD	Unidade	QTD de Unidade	Valor Unitário	Valor Total
<b>1</b>	<b>Pre-produção</b>					
1.1	Ex: Produtor Executivo	1	Mês	3	R\$ 1.000,00	R\$ 3.000,00
<b>2</b>	<b>Produção</b>					
2.1	Ex: Captação de imagem	1	Mês	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
<b>3</b>	<b>Divulgação</b>					
3.1	Postagem patrocinada pelo facebook	1	Peça publicitária	1	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
<b>4</b>	<b>Pos-produção</b>					
4.1	Produção de video	1	Hora	20	R\$ 100,00	R\$ 200,00
<b>TOTAL?</b>						<b>R\$ 11.000,00</b>

### Declaração do Proponente

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

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

### DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

**Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:**

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto