

## MODELO PARA VISUALIZAÇÃO DE FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO de **PESSOA FÍSICA**

Este formulário está disponível para upload no Formulário de Inscrição Online

**ATENÇÃO:** este é um **MODELO** do Formulário On-line disponibilizado pela Secretaria Municipal de Turismo e Cultura de São Gonçalo. Recomenda-se que seja realizado o download deste documento para preenchimento offline e, depois de ter preenchido as respostas, indicamos que estas sejam copiadas e coladas no formulário on-line para facilitar seu preenchimento.

### **EDITAL Nº 1: NA TELA GONÇALENSE**

Destinado à PESSOA JURÍDICA (duas categorias) e PESSOA FÍSICA (duas categorias) para produção de **OBRAS AUDIOVISUAIS**. **Categorias:**

- a) Produção de curtas (PJ): R\$ 100.000,00
- b) Gravação de videoclipes (PJ): R\$ 20.000,00
- c) Produção de videocasts (PF): R\$ 10.000,00
- d) Produção de vídeos por celular (PF): R\$ 5.000,00

**E-mail:** \_\_\_\_\_

### **PESSOA FÍSICA**

**Nome Completo:**

\_\_\_\_\_

**Nome Social Completo** (Se houver):

(É o nome que a pessoa travesti ou transexual prefere ser chamada e possui a mesma proteção concedida ao nome de registro)

\_\_\_\_\_

**Nome artístico** (Se houver):

\_\_\_\_\_

**Telefone para contato (WhatsApp)** (Exemplo: **02199999-9999**):

(Caso **NÃO** possua **telefone**, informe um **telefone** para **Contato**. Se **NÃO** tiver telefone de contato, colocar **00000-0000**)

\_\_\_\_\_

**Telefone Fixo/Residencial** (Se houver):

(Exemplo: **0212222-2222**)

\_\_\_\_\_

O Proponente é **pessoa física** ou **pessoa jurídica**?

Pessoa Física (fazedor de cultura, artesão, artista, agitador, produtor, etc)

Pessoa Jurídica (pessoa vinculada a alguma instituição cultural, coletivos artísticos, grupos, trupes, companhias)

### PESSOA FÍSICA - CONTATOS

**CPF:**

(Exemplo: **999.999.999-99**)

---

**Endereço:**

(Exemplo: Rua São Gonçalo do Amarante, nº 100)

---

**Complemento do endereço:**

(Exemplo: FUNDOS. Caso **NÃO** possua complemento: **Não preencher a resposta**)

---

**CEP:**

(Exemplo: 22222-222)

---

**Bairro:**

---

Você **reside** em quais dessas áreas?

Não sei informar

Zona urbana central

Zona urbana periférica

Zona rural

Área de vulnerabilidade social

Unidades habitacionais

Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

Comunidades quilombolas

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Áreas atingidas por desastres naturais         |
| <input type="checkbox"/> | Território de povos e comunidades tradicionais |

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                           |

**Outra comunidade tradicional:**

---

Informe a **Rede Social** do Produtor:  
(Exemplo: Instagram: @turismoculturasg)  
(Caso não possua rede social, escreva: "Não possuo")

---

### **PESSOA FÍSICA – PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO**

**Faixa etária:**

- |                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | De 18 até 20 anos |
| <input type="checkbox"/> | De 21 até 40 anos |

- |                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | De 41 até 50 anos |
| <input type="checkbox"/> | De 51 até 60 anos |
| <input type="checkbox"/> | Mais de 60 anos   |

**Com qual COR/RAÇA você se identifica:**

- |                          |          |
|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Preta    |
| <input type="checkbox"/> | Parda    |
| <input type="checkbox"/> | Branca   |
| <input type="checkbox"/> | Amarela  |
| <input type="checkbox"/> | Indígena |

**Sexo atribuído no nascimento:**

- |                          |           |
|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Feminino  |
| <input type="checkbox"/> | Masculino |

Outro: \_\_\_\_\_

**Gênero:**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Mulher cisgênero (pessoa que se identifica com o sexo do nascimento)                        |
| <input type="checkbox"/> | Homem cisgênero (pessoa que se identifica com o sexo do nascimento)                         |
| <input type="checkbox"/> | Mulher Transgênero (pessoa que se identifica com um gênero diferente do nascimento)         |
| <input type="checkbox"/> | Homem Transgênero (pessoa que se identifica com um gênero diferente do nascimento)          |
| <input type="checkbox"/> | Pessoa não-binária (pessoa que não se identifica com o gênero de nascença nem outro gênero) |

### 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 Incompleto
<input type="checkbox"/>	Curso Técnico Completo
<input type="checkbox"/>	Ensino Superior Incompleto
<input type="checkbox"/>	Ensino Superior Completo
<input type="checkbox"/>	Pós-Graduação Incompleta
<input type="checkbox"/>	Pós-Graduação Completa

### Qual a sua renda fixa nos últimos 3 meses?

(Calcule a renda da seguinte forma: se você recebeu um salário mínimo R\$ 1.320,00 por mês, nos últimos três meses, você deverá somar R\$ 1.320 três vezes = R\$ 3.960,00 e dividir o valor total também por três e o resultado será R\$ 1.320,00, ou seja, a renda mensal será de até 1 salário mínimo)

<input type="checkbox"/>	Nenhuma renda
<input type="checkbox"/>	Até R\$ 500,00
<input type="checkbox"/>	De R\$ 500,00 a R\$ 1.320,00
<input type="checkbox"/>	De R\$ 1.320,00 a R\$ 3.000,00
<input type="checkbox"/>	De R\$ 3.000,00 a R\$ 5.000,00
<input type="checkbox"/>	De R\$ 5.000,00 a R\$ 8.000,00
<input type="checkbox"/>	De R\$ 8.000,00 a R\$ 12.000,00

Acima de R\$ 12.000,00

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

- Não
- Bolsa Família
- Benefício de Prestação Continuada (BPC Idoso)
- Benefício de Prestação Continuada (BPC PCD)
- Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
- Seguro-Defeso
- Aluguel Social

**Outro:** \_\_\_\_\_

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

- Não
- Sim

Caso tenha marcado "**SIM**" qual tipo de **Deficiência?**

- Auditiva
- Cognitiva/Intelectual
- Física
- Visual
- Múltipla

**Outro:** \_\_\_\_\_

## PESSOA FÍSICA – CAMPO DE ATUAÇÃO CULTURAL

Qual o principal segmento artístico e cultural que você atua?  
(Exemplo: arte de rua, artesanato, música, teatro, dança, etc)

---

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

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Artista, artesão(ã), 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                                   |

Outro: \_\_\_\_\_

Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- |                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Não |
| <input type="checkbox"/> | Sim |

## PESSOA FÍSICA – REPRESENTANTE DE COLETIVO (SEM CNPJ)

Caso tenha respondido "SIM", nome do coletivo:

---

---

Ano de Criação do Coletivo:  
(Exemplo: 2010)

---

**Quantas pessoas fazem parte do coletivo?**

(Exemplo: 2, 5, 10, etc)

---

### **PESSOA FÍSICA – DADOS DO PROJETO**

Nome do **PROJETO**:

---

---

Escolha a **Categoria** que vai concorrer:

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Produção de videocasts (PF): R\$ 10.000,00        |
| <input type="checkbox"/> | Produção de vídeos por celular (PF): R\$ 5.000,00 |

Faça uma **SÍNTESE** do **PROJETO**:

(Apresente qual é o seu projeto, onde será realizado, como será realizado e quando será realizado)

(Até 500 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

---

Qual o **PRODUTO CULTURAL** do **PROJETO**?

(Qual a ação ou produto principal do projeto. Exemplo: se é uma feira gastronômica com shows, o produto principal é o "evento feira")

(Até 500 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

---

Qual a **AÇÃO** ou **PRODUTO DERIVADO** do **PROJETO**?

(Exemplo: se é a produção de um filme com planejamento de exibições em escolas, a produção do filme é o "produto principal" e as exibições o "produto derivado")

(Até 500 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

---

Descreva a **JUSTIFICATIVA do PROJETO:**

(Um texto que justifique a importância e relevância do projeto. Uma mensagem para "vender" a ideia)

(Até 5.000 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

---

**Objetivos do Projeto:**

(Proposta com os objetivos para o seu projeto, ou seja, informe o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)

(Até 1.500 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

---

**Metas do Projeto:**

(Apresente os detalhes dos 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.)

(Até 1.500 CARACTERES COM ESPAÇO)

### Perfil do Público a ser atingido pelo Projeto:

(Apresente 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?)

(Até 1.500 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

---

Sua **ação cultural** é voltada **prioritariamente** para algum destes **perfis** de público?

<input type="checkbox"/>	Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos
<input type="checkbox"/>	Pessoas vítimas de violência
<input type="checkbox"/>	Pessoas em situação de pobreza
<input type="checkbox"/>	Pessoas em situação de rua (moradores de rua)
<input type="checkbox"/>	Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária)
<input type="checkbox"/>	Pessoas com deficiência
<input type="checkbox"/>	Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico
<input type="checkbox"/>	Mulheres
<input type="checkbox"/>	Gays, lésbicas, bissexuais, travestis, transgêneros e transexuais
<input type="checkbox"/>	Povos e comunidades tradicionais
<input type="checkbox"/>	Negros e/ou negras
<input type="checkbox"/>	Ciganos
<input type="checkbox"/>	Indígenas

Outro: \_\_\_\_\_

### Local onde o projeto será executado

(Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada):

(Escrever os locais, separados por vírgula)

---

---

Previsão de **INÍCIO** de execução do Projeto  
(Preencher **MÊS e ANO**. Exemplo: **10/2022**):

---

Previsão de **FINALIZAÇÃO** do Projeto  
(Preencher **MÊS e ANO**. Exemplo: **10/2023**):

---

### Estratégia de Divulgação

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

---

---

---

---

---

### O Projeto possui recursos financeiros de outras fontes?

(Informe se o projeto prevê apoio financeiro tais como cobrança de ingressos, patrocínio  
e/ou outras fontes de financiamento)

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros |
| <input type="checkbox"/> | Apoio financeiro municipal                                      |
| <input type="checkbox"/> | Apoio financeiro estadual                                       |
| <input type="checkbox"/> | Recursos de Lei de Incentivo Municipal                          |
| <input type="checkbox"/> | Recursos de Lei de Incentivo Estadual                           |
| <input type="checkbox"/> | Recursos de Lei de Incentivo Federal                            |
| <input type="checkbox"/> | Patrocínio privado direto                                       |

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Patrocínio de instituição internacional |
| <input type="checkbox"/> | Doações de Pessoas Físicas              |
| <input type="checkbox"/> | Doações de Empresas                     |
| <input type="checkbox"/> | Cobrança de ingressos                   |

**Outro:** \_\_\_\_\_

### **PESSOA FÍSICA – MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE**

Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com Deficiência - PCD, tais como, intérprete de libras, áudio descrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Instrução Normativa nº 5 de 10/08/2023.

#### **Acessibilidade Arquitetônica:**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Não será implementada acessibilidade arquitetônica                      |
| <input type="checkbox"/> | Rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas           |
| <input type="checkbox"/> | Piso tátil  |
| <input type="checkbox"/> | Rampas  |
| <input type="checkbox"/> | Elevadores adequados para pessoas com deficiência                       |
| <input type="checkbox"/> | Corrimãos e guarda-corpos   |
| <input type="checkbox"/> | Banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência |
| <input type="checkbox"/> | Vagas de estacionamento para pessoas com deficiência                    |
| <input type="checkbox"/> | Assentos para pessoas obesas  |
| <input type="checkbox"/> | Iluminação adequada   |

**Outro:** \_\_\_\_\_

### Acessibilidade Comunicacional:

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Não será implementada acessibilidade comunicacional |
| <input type="checkbox"/> | Língua Brasileira de Sinais - Libras                |
| <input type="checkbox"/> | Sistema Braille                                     |
| <input type="checkbox"/> | Sistema de sinalização ou comunicação tátil         |
| <input type="checkbox"/> | Audiodescrição                                      |
| <input type="checkbox"/> | Legendas  |
| <input type="checkbox"/> | Linguagem simples                                   |
| <input type="checkbox"/> | Textos adaptados para leitores de tela              |

Outro: \_\_\_\_\_

### Acessibilidade Atitudinal:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Não será implementada 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 |

Outro: \_\_\_\_\_

Caso possua, informe **como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas** de acordo com o projeto proposto:

---

---

---

---

---

## MODELO PARA VISUALIZAÇÃO DE FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO **PESSOA JURÍDICA**

Este formulário está disponível para upload no Formulário de Inscrição Online

**ATENÇÃO:** este é um **MODELO** do Formulário On-line disponibilizado pela Secretaria Municipal de Turismo e Cultura de São Gonçalo. Recomenda-se que seja realizado o download deste documento para preenchimento offline e, depois de ter preenchido as respostas, indicamos que estas sejam copiadas e coladas no formulário on-line para facilitar seu preenchimento.

### **EDITAL Nº 1: NA TELA GONÇALENSE**

Destinado à PESSOA JURÍDICA (três categorias) e PESSOA FÍSICA (uma categoria) para produção de **OBRAS AUDIOVISUAIS**. **Categorias:**

- a) Produção de curtas (PJ): R\$ 100.000,00
- b) Gravação de videoclipes (PJ): R\$ 20.000,00
- c) Produção de videocasts (PF): R\$ 10.000,00
- d) Produção de vídeos por celular (PF): R\$ 5.000,00

### **PESSOA JURÍDICA**

**Nome Completo:**

---

**Nome Social Completo** (Se houver):

(É o nome que a pessoa travesti ou transexual prefere ser chamada e possui a mesma proteção concedida ao nome de registro)

---

**Nome artístico** (Se houver):

---

**Telefone para contato (WhatsApp)** (Exemplo: **02199999-9999**):

(Caso **NÃO** possua telefone, informe um **telefone para Contato**. Se **NÃO** tiver telefone de contato, colocar **00000-0000**)

---

**Telefone Fixo/Residencial (se houver):**

(Exemplo:0212222-2222)

---

O Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

- Pessoa Física  
 Pessoa Jurídica

### PESSOA JURÍDICA - CONTATOS

**CNPJ:**

(Exemplo: XX. XXX. XXX/0001-XX)

---

**Razão Social:**

---

**Nome Fantasia:**

---

**Endereço da Sede:**

(Exemplo: Avenida Presidente Kennedy, nº 721)

---

**Complemento do endereço da Sede:**

(Exemplo: FUNDOS. Caso **NÃO** possua complemento: **Não preencher a resposta**)

---

**CEP da Sede:**

(Exemplo: 22222-222)

---

**Bairro da Sede:**

---

Informe a **Rede Social** do Projeto Cultural?

(Exemplo: Instagram: @turismoculturasg)

(Caso não possua redes sociais, escreva: "Não Possuo")

---

## PESSOA JURÍDICA – PERFIL

**Número de Representantes Legais:**  
(Exemplo: 5, 12, etc)

---

**Nome Completo do Representante Legal Principal:**

---

**CPF do Representante Legal Principal:**  
(Exemplo: 999.999.999-99)

---

**Telefone (WhatsApp) do Representante Legal Principal:**  
(Exemplo: 02199999-9999)

---

**Telefone fixo/residencial do Representante Legal Principal (se houver):**  
(Exemplo: 02199999-9999)

---

**E-mail do Representante Legal Principal:**

---

**Faixa etária do Representante Legal Principal:**

- De 18 até 20 anos
- De 21 até 40 anos
- De 41 até 50 anos
- De 51 até 60 anos
- Mais de 60 anos

**RAÇA/COR do Representante Legal Principal:**

- Preta
- Parda
- Branca
- Amarela
- Indígena

**Sexo do Representante Legal Principal atribuído no nascimento:**

- Feminino  
 Masculino

Outro: \_\_\_\_\_

**Gênero do Representante Legal Principal:**

- Mulher cisgênero (pessoa que se identifica com o sexo do nascimento)  
 Homem cisgênero (pessoa que se identifica com o sexo do nascimento)  
 Mulher Transgênero (pessoa que se identifica com um gênero diferente do nascimento)  
 Homem Transgênero (pessoa que se identifica com um gênero diferente do nascimento)  
 Pessoa não-binária (pessoa que não se identifica com o gênero de nascença nem outro gênero)

**Escolaridade do Representante Legal Principal?**

- Não tenho Educação Formal  
 Ensino Fundamental Incompleto  
 Ensino Fundamental Completo  
 Ensino Médio Incompleto  
 Ensino Médio Completo  
 Curso Técnico Incompleto  
 Curso Técnico Completo  
 Ensino Superior Incompleto  
 Ensino Superior Completo  
 Pós-Graduação Incompleta  
 Pós-Graduação Completa

**Representante Legal Principal é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

- Não  
 Sim

**Caso tenha marcado "SIM" qual tipo de deficiência do Representante Legal Principal?**

- Auditiva  
 Cognitiva/Intelectual  
 Física  
 Visual  
 Múltipla

Outro: \_\_\_\_\_

## PESSOA JURÍDICA – CAMPO DE ATUAÇÃO CULTURAL

Qual o principal segmento artístico e cultural da empresa?  
(Exemplo: artesanato, música, teatro, dança, etc)

---

Qual a principal função/profissão do Representante Legal Principal no campo artístico e cultural?

- Artista, artesão(ã), brincante, criador(a) e afins
- Instrutor(a), oficinairo(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: \_\_\_\_\_

## PESSOA JURÍDICA – DADOS DO PROJETO

Nome do PROJETO:

---

---

Escolha a **Categoria** que vai concorrer:

- Produção de curtas (PJ): R\$ 100.000,00
- Gravação de videoclipes (PJ): R\$ 20.000,00

Faça uma **SÍNTESE** do PROJETO:

(Apresente qual é o seu projeto, onde será realizado, como será realizado e quando será realizado)

(Até 500 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

---

Qual o **PRODUTO CULTURAL** do PROJETO?

(Qual a ação ou produto principal do projeto. Exemplo: se é uma feira gastronômica com shows, o produto principal é o "evento feira")

(Até 500 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

---

Qual a **AÇÃO** ou **PRODUTO DERIVADO** do PROJETO?

(Exemplo: se é a produção de um filme com planejamento de exibições em escolas, a produção do filme é o "produto principal" e as exibições o "produto derivado")

(Até 500 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

---

Descreva a **JUSTIFICATIVA** do PROJETO:

(Um texto que justifique a importância e relevância do projeto. Uma mensagem para "vender" a ideia)

(Até 5.000 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

---

**Objetivos do Projeto:**

**(Proposta com os objetivos para o seu projeto, ou seja, informe o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)**

(Até 1.500 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

---

**Metas do Projeto:**

(Apresente os detalhes dos 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.)

(Até 1.500 CARACTERES COM ESPAÇO)

---

---

---

---

Sua **ação cultural** é voltada **prioritariamente** para algum destes **perfis** de público?

- Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos
- 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
- Gays, lésbicas, bissexuais, travestis, transgêneros e transexuais
- Povos e comunidades tradicionais
- Negros e/ou negras
- Ciganos
- Indígenas

**Outro:** \_\_\_\_\_

**Local onde o projeto será executado**

(Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada):

(Escrever os locais, separados por vírgula)

---

Previsão de **INÍCIO** de execução do Projeto (preencher **MÊS e ANO**. Exemplo: **10/2022**):

---

Previsão de **FINALIZAÇÃO** do Projeto (preencher **MÊS e ANO**. Exemplo: **10/2023**):

**Estratégia de Divulgação**

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

---

---

---

---

---

Projeto **possui recursos financeiros de outras fontes?** (Informe se o projeto prevê apoio financeiro tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento)

- 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

**Outro:** \_\_\_\_\_

### **PESSOA JURÍDICA – MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE**

Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com Deficiência - PCD, tais como, intérprete de libras, áudio descrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Instrução Normativa nº 5 de 10/08/2023.

#### **Acessibilidade Arquitetônica:**

- Não será implementada 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

**Outro:** \_\_\_\_\_

#### **Acessibilidade Comunicacional:**

- Não será implementada 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

Outro: \_\_\_\_\_

**Acessibilidade Atitudinal:**

- Não será implementada 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

Outro: \_\_\_\_\_

Caso possua, informe **como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas** de acordo com o projeto proposto:

---

---

---

---

---