

ESTADO DO TOCANTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGICO-TO

CNPJ.: 25.064.098/0001-71

Adm.: 2025/2028

Continuar é preciso

**ANEXO II – EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO CULTURAL Nº 01/2025  
FOMENTO PNAB 2022, de apoio às linguagens artísticas e culturais do Município de Angico-TO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do PROJETO: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Módulo Financeiro: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Valor em R$: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Gênero ou Estilo Cultural: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **RESERVA DE COTAS ÉTNICAS-RACIAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Você quer concorrer a vagas destinadas a Cotas? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | | | | | | | |
| Se sim, escolha uma das cotas disponíveis: | | | | | | | | | | | | | | | | NEGROS - Pretos e Pardos ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | INDÍGENA ( ) PCD ( ) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (Para Projeto Proposto por Pessoa Física)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESSOA FÍSICA** | Nome:\* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF:\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG:\* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Org. Exp.: | | | | | | | | |  | | | |
| Endereço:\* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Município\* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF\*: | | | | | | |  | | | | | CEP: | | | | |  | | |
| Telefone Fixo: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Telefone Celular: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| e-mail: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Web site: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| COR: | ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Possuí Deficiência ? | | | | | | | | | | ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | | Se Sim, Qual? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grau de Escolaridade: | | | | | | | | | | | | ( ) Médio Incompleto ( ) Superior Incompleto ( ) Superior Completo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Outra Escolaridade | | | | | | | | | | | | | Se outra, qual: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pertence a comunidade tradicional? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | | | Se sim, qual: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (Para Projeto Proposto por Pessoa Jurídica)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESSOA JURÍDICA** | Razão Social:\* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ:\* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data de Insc:\* | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Data do 1º Registro dos Atos Constitutivos:\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço:\* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Município\* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF\*: | | | | | |  | | | | CEP:\* | | | | | |  | |
| Telefone Fixo:\* | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | Telefone Celular:\* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| e-mail: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Web site: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Representante Legal:\* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF:\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG:\* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Org. Exp.:\* | | | | | | | | |  |
| Endereço:\* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Município\* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF\*: | | | | | | |  | | | CEP:\* | | | | | |  | |
| Telefone Fixo:\* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Telefone Celular:\* | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| e-mail: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Web site: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo/Função na PJ:\* | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Possuí Deficiência ? | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grau de Escolaridade: | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Médio Incompleto ( ) Superior Incompleto ( ) Superior Completo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Outra Escolaridade | | | | | | | | | | | | | | | | Se outra, qual: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PROJETO CULTURAL**

|  |
| --- |
| **1 – DESCRIÇÃO DO PROJETO:** |
| (Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Por que ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.) |
|  |

|  |
| --- |
| **2 – OBJETIVOS DO SEU 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 e cinco objetivos.) |
|  |

|  |
| --- |
| **3 – METAS DO SEU PROJETO:** |
| (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.) |
|  |

|  |
| --- |
| **4 – PERFIL DO PÚBLICO ATINGIDO PELO SEU PROJETO:** |
| (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?) |
|  |

|  |
| --- |
| **5 – SUA AÇÃO É VOLTADA PARA QUAL PÚBLICO:** |
| Marque abaixo qual o público o qual é direcionado o teu projeto, em caso de não estar na lista, marque OUTROS e indicar qual. |
| ( ) 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; ( ) LGBTQIAPN+; ( ) Povos e comunidades tradicionais; ( ) Negros e/ou negras; ( ) Ciganos; ( ) Indígenas;  ( ) Outros, indicar qual  ( ) Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos. |

|  |
| --- |
| **6 – MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE DO PROJETO** |
| (Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCD´s, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Instrução Normativa MINC nº 10/2023) |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ACESSIBILIDADE COMUNICACIONAL:**  (  ) a Língua Brasileira de Sinais - Libras;  (  ) o sistema Braille;  (  ) o sistema de sinalização ou comunicação tátil;  (  ) a audiodescrição;  (  ) as legendas;  (  ) a linguagem simples;  (  ) textos adaptados para leitores de tela; e  (  ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **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; e  (  ) outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas. |

|  |
| --- |
| **6.1 – IMPLEMENTAÇÃO DAS MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE DO PROJETO** |
| Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto. |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO** | | | | |
| **Item** | **Descrição da Ação** | **Local** | **Data Inicial** | **Data Final** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

***Atenção:*** o preenchimento deste cronograma deverá ser em ordem cronológica de acordo com a data inicial.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8 – QUAIS AS PESSOAS ENVOLVIDAS NO SEU PROJETO:** | | | | |
| Relacione os principais nomes e as funções dos integrante que irá trabalhar no seu projeto (Ficha Técnica), apresentando também uma “MiniBio” (resumo da carreira artística, em até 5 linhas, de cada dos principais integrantes da ficha técnica). De acordo com a tabela a seguir | | | | |
| Ord | Nome do Profissional/Empresa | Função no Projeto | CPF/CNPJ | Mini Currículo |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

***Atenção:*** O Agente poderá anexar o mini currículo a este anexo, contendo mais informações de cada participante do projeto.

|  |
| --- |
| **9 – ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO** |
| Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais. |
|  |

|  |
| --- |
| **9 – RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES** |
| (Informe se o projeto prevê apoio financeiro, tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto.) |
| (  ) 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  (  ) Outros  Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9.1 – DETALHAMENTO DOS RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES** | | | |
| Detalhar as despesas gerais do projeto, a fim de orientar a Comissão de Avaliação e Seleção, observando aqui os valores praticados no mercado. | | | |
| **Nome da Fonte** | **Esfera**  **Mul/ Est/ Fed/ Priv** | **Descreva qual item será aplicado o recurso** | **Valor R$** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Valor Total recebido de outras fontes para o Projeto (R$)** | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10 – COMO SERÁ UTILIZADO O RECURSO DO PRÊMIO - ORÇAMENTO** | | | | | | |
| Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas. | | | | | | |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Qtd** | **Valor total** | **Referência de preço** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Valor Total do Projeto (R$)** | | | | | |  |

**Obs:** O valor total do projeto deve ser igual ao valor do módulo financeiro que pretende concorrer enumerando cada despesa em ordem crescente

|  |
| --- |
| **11 – ANEXO DE DOCUMENTOS COMPLEMENTARES** |
| **ANEXE AQUI** documentos que auxiliam na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos necessários . |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Proponente