

Av. Oscar Ornelas nº 152 – Tel./Fax (35) 37361220 CNPJ: 17.909.599/0001-83 – CEP: 37880-000 Data da fundação: 15/08/1762 – Emancipação Político-Administrativa: 30/10/1866 Home Page: www.caboverde.mg.gov.br



ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PESSOA FÍSICA
DADOS DO AGENTE CULTURAL
Nome Completo:
Nome artístico ou nome social (se houver):
CPF:
RG:
Data de nascimento:
E-mail:
Telefone:
Endereço completo:
CEP:
Cidade:
Estado:
Mini Currículo ou Mini portfólio: (Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. Você encaminhar o currículo em anexo, se quiser)
Pertence a alguma comunidade tradicional?
() Não pertenço a comunidade tradicional
() Comunidades Extrativistas
() Comunidades Ribeirinhas
() Comunidades Rurais
() Indígenas
() Povos Ciganos

() Pescadores(as) Artesanais

() Povos de Terreiro





Av. Oscar Ornelas nº 152 – Tel./Fax (35) 37361220 CNPJ: 17.909.599/0001-83 – CEP: 37880-000 Data da fundação: 15/08/1762 – Emancipação Político-Administrativa: 30/10/1866 Home Page: www.caboverde.mg.gov.br



() Quilombolas
() Outra comunidade tradicional, indicar qual
Gênero:
() Mulher cisgênero
() Homem cisgênero
() Mulher Transgênero
() Homem Transgênero
() Pessoa Não Binária
() Não informar
Raça, cor ou etnia:
() Branca
() Preta
() Parda
() Indígena
() Amarela
Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?
() Sim
() Não
Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?
() Auditiva
() Física
() Intelectual
() Múltipla
() Visual

() Outro tipo, indicar qual





() Bolsa família

() Outro, indicar qual

() Benefício de Prestação Continuada

Prefeitura Municipal de Cabo Verde-MG

Av. Oscar Ornelas nº 152 – Tel./Fax (35) 37361220 CNPJ: 17.909.599/0001-83 – CEP: 37880-000 Data da fundação: 15/08/1762 – Emancipação Político-Administrativa: 30/10/1866 Home Page: www.caboverde.mg.gov.br



Qual o seu grau de escolaridade?
() Não tenho Educação Formal
() Ensino Fundamental Incompleto
() Ensino Fundamental Completo
() Ensino Médio Incompleto
() Ensino Médio Completo
() Curso Técnico Completo
() Ensino Superior Incompleto
() Ensino Superior Completo
() Pós Graduação Completo
() Pós-Graduação Incompleto
Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?
(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)
() Nenhuma renda.
() Até 1 salário mínimo
() De 1 a 3 salários mínimos
() De 3 a 5 salários mínimos
() De 5 a 8 salários mínimos
() De 8 a 10 salários mínimos
() Acima de 10 salários mínimos
Você é beneficiário de algum programa social?
() Não





Av. Oscar Ornelas nº 152 – Tel./Fax (35) 37361220 CNPJ: 17.909.599/0001-83 – CEP: 37880-000 Data da fundação: 15/08/1762 – Emancipação Político-Administrativa: 30/10/1866 Home Page: www.caboverde.mg.gov.br



٧	ai concorrer às cotas ?						
() Sim () Não						
S	e sim. Qual?						
() Pessoa negra						
() Pessoa indígena						
() Pessoa com deficiência						
Q	ual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?						
() Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.						
() Instrutor(a), oficineiro(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(a)s						
۷	ocê está representando um coletivo (sem CNPJ)?						
() Não						
(() Sim						
C	aso tenha respondido "sim":						
Ν	ome do coletivo:						
Α	Ano de Criação:						
Q	Quantas pessoas fazem parte do coletivo?						
N	Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:						

2. DADOS DO PROJETO





Av. Oscar Ornelas nº 152 - Tel./Fax (35) 37361220 CNPJ: 17.909.599/0001-83 - CEP: 37880-000 Data da fundação: 15/08/1762 -Emancipação Político-Administrativa: 30/10/1866

Home Page: www.caboverde.mg.gov.br



Nome do Projeto:

Categoria: Produção literária

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.)

Objetivos 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 e cinco objetivos.)

Metas (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.)

Perfil do público a ser atingido pelo 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?)

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

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





Av. Oscar Ornelas nº 152 – Tel./Fax (35) 37361220 CNPJ: 17.909.599/0001-83 – CEP: 37880-000 Data da fundação: 15/08/1762 – Emancipação Político-Administrativa: 30/10/1866 Home Page: www.caboverde.mg.gov.br



Indígenas

Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos Outros, indicar qual

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

Acessibilidade arquitetônica:

(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)

Accommudate arquitectornea.
() 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





Av. Oscar Ornelas nº 152 – Tel./Fax (35) 37361220 CNPJ: 17.909.599/0001-83 – CEP: 37880-000 Data da fundação: 15/08/1762 – Emancipação Político-Administrativa: 30/10/1866 Home Page: www.caboverde.mg.gov.br



ANC			
() 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.
Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.
Local onde o projeto será executado (Informe os espaços culturais e outros ambientes, além de municípios e Estados onde a sua proposta será realizada)
Previsão do período de execução do projeto
Data de início:
Data final:
Equipe
Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Mini currículo	
Ex.: João Silva	Cineasta	123456789101	(Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada)	





Av. Oscar Ornelas nº 152 – Tel./Fax (35) 37361220 CNPJ: 17.909.599/0001-83 – CEP: 37880-000 Data da fundação: 15/08/1762 – Emancipação Político-Administrativa: 30/10/1866 Home Page: www.caboverde.mg.gov.br



Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade	Etapa	Descrição	Início	Fim
Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	11/10/2024	11/11/2024

Estratégia de divulgação

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

Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(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.)

valores e office serao 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 v

Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?





Av. Oscar Ornelas nº 152 – Tel./Fax (35) 37361220 CNPJ: 17.909.599/0001-83 – CEP: 37880-000 Data da fundação: 15/08/1762 – Emancipação Político-Administrativa: 30/10/1866 Home Page: www.caboverde.mg.gov.br

initário por produto e

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Pode haver a indicação do parâmetro de preço (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc) utilizado com a referência específica do item de despesa para auxiliar a análise técnica da comissão de seleção.

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total	Referência de preço (opcional)
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	

4. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Caso queira, junte documentos que auxiliam na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário.

