**ANEXO II**

**Formulário de Inscrição**

**Edital FAC Brasília Multicultural II - n° 26/2021**

|  |
| --- |
| ***1. TÍTULO OU NOME DO PROJETO*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***2. CATEGORIA DO PROPONENTE*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***3. DADOS DO PROPONENTE*** |
| **Nome ou Razão Social**: |
| **Nome Fantasia ou Nome Artístico** *(campo não obrigatório)* : |
| **Nome Social** *(campo não obrigatório)* : |
| **Raça, Cor, Etnia** *(campo inserido conforme estabelece o Decreto 39.024/2018)*:  |
| **Número CPF/CNPJ**:  | **Número do CEAC**: |
| **N° Registro ANCINE***(apenas para as linhas de Audiovisual que exigem essa informação)*:  |
| **Endereço do Proponente** *(Bairro, quadra, bloco, número, etc..)*: |
| **Cidade / Região Administrativa**: Selecione uma das opções  | **CEP**:  |
| **Telefones**: | **E-mails**: |
| 1. | 1. |
| 2.  | 2. |
| **Representantes Legais:** *(****CAMPO EXCLUSIVO PARA PROPONENTE PESSOA JURÍDICA*** *- Apresente os sócios constantes no contrato social vigente da empresa ou os atuais diretores de entidades, registrados em ata ou estatuto social.)* |
| **Nome Completo:** | **Contato** (e-mail/telefone) | **N° CPF** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ... |  |  |
| **Foi contemplado com apoio financeiro em seleções anteriores do FAC?** |
|  |
| **Se SIM, preencha os campos abaixo.** |
| **Número do Processo:** | **Nome do projeto:** | **Situação:** |
|  |  | Selecione uma das opções |
|  |  | Selecione uma das opções |
|  |  | Selecione uma das opções |
|  |  | Selecione uma das opções |
| **Já celebrou Termo de Ajuste com o FAC?****Obs:** *Para fins desta Declaração* ***não são*** *consideradas eventuais celebrações de contratos por meio de contemplação no Programa Conexão Cultura e/ou em editais de premiação.* |
|  |
| **O proponente é pessoa com com deficiência (PCD)?** |
|  |

|  |
| --- |
| ***4. DADOS DO PROJETO*** |
| **Valor Total do Projeto:** *(O valor aqui informado deve ser mesmo do campo “****Valor Total Solicitado ao FAC****” constante na planilha orçamentária do projeto).* **R$**  |
| **Área Cultural em que o projeto está sendo inscrito:**  | **Linha de Apoio em que o projeto está sendo inscrito:**  |
|  | Selecione uma das opções |
|  | Selecione uma das opções |
| **Objeto do Projeto:** *(Descreva em* ***até 03 linhas*** *o objeto do projeto de forma clara, objetiva e sucinta, apresentando os elementos principais de sua proposta. Vale ressaltar que, caso o projeto venha a ser contemplado, não há a possibilidade de alteração do objeto do projeto).* |
| **Objetivos:** *(Descreva que bens e/ou ações culturais constituem a proposta do projeto, a quantidade de apresentações, publicações, produtos, serviço, tempo de duração, carga horária, episódios, etc. gerados a partir do projeto).* |
| **Justificativa:** *(Descreva sobre: a relevância e pertinência temática do projeto; o motivo da realização deste projeto; os diferenciais da proposta; e as contribuições e benefícios culturais para a cidade e para o público a que se destina).* |
| **Metas, Resultados e Desdobramentos do Projeto:** *(Liste de maneira quantitativa e qualitativa os resultados a serem alcançados pelo projeto. Informe os impactos e desdobramentos econômicos, sociais e culturais alcançados a partir da execução da proposta.)* |
| **Qual é o perfil do público que o projeto pretende atingir?** *(Identifique o público-alvo do projeto, incluindo referências etárias, culturais, geográficas, profissionais e socioeconômicas; verse sobre os eventuais conceitos de curadoria e/ou programação).* |
| **Qual é a estimativa de público?** *(Quantifique a expectativa de possíveis espectadores da obra ou de público no evento, a partir de referências de público presente em edições anteriores, à capacidade do local de realização e/ou o público de eventos similares já realizados).* |
| **Quais ações de acessibilidade estão previstas no projeto? Liste-as e descreva-as.*****Ajuda Técnica:*** *(interpretação em libras (para pessoas surdas, não usuárias da língua portuguesa), libras tátil (para surdos cegos), oralização e leitura labial (para surdos oralizados), guias intérpretes (para surdos cegos), guias de cego, braile (para cegos), acessibilidade estrutural (banheiros especiais, reserva de espaços para pessoas com deficiência e mobilidade reduzida, rampas, corrimões, pisos táteis, sinalização em braile e libras).****Tecnologia Assistiva:*** *(sistema de laço de indução (sistema de rádio frequência para o envio do som diretamente ao aparelho auditivo ou implante coclear), audiodescrição, legenda closed caption (para surdos usuários de língua portuguesa) e elevadores (para cadeirantes), estenotipia (transcrição do audio ao vivo, para surdos usuários de língua portuguesa).*  |
| **Requisitos específicos da linha de apoio em que o projeto está inscrito.** *(Quando couber, apresente aqui informações ou o nome dos documentos que atendem aos requisitos específicos da linha de apoio na qual o projeto está inscrito, conforme exigências apresentadas no Anexo do edital referente à categoria de apoio).* |
| **Informe em quais localidades será executado o projeto.** *(Informe somente as localidades em que serão realizadas as ações artístico-culturais).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **Além do DF, em quais outras cidades/estados/países o projeto poderá ser executado?** |
| **Em caso de cobrança de inscrição/ingresso, qual o valor? Ou será gratuito?** (*Recursos provenientes de cobrança de ingresso* ***deverão ser revertidos ao próprio projeto****, devendo ser apresentado na planilha orçamentária a previsão de arrecadação, juntamente com a relação de quais itens serão custeados com esse recurso. Os itens identificados na planilha orçamentária como custeados com “Recursos provenientes de cobrança de ingressos” não serão considerados para a soma que defini o “Valor total solicitado ao FAC”. No caso de evento com entrada gratuita, mas que exija entrega de alimentos não perecíveis, ou outros produtos para doação, deve ser informado no formulário de inscrição a instituição/local de destinação dos quantitativos arrecadados* |
| **Haverá a comercialização produtos (livros, CDs, DVDs, etc), ou outros serviços gerados no âmbito do projeto? Se sim, qual o valor previsto?** |
| **O projeto possui ou está buscando recursos financeiros de outras fontes?** |
|  |
| **Se sim, informe a previsão de valor e cite as fontes/estratégias de captação/financiamento.** ***Observação:*** *Caso o proponente queira detalhar os itens do projeto que serão custeados com recursos financeiros de outras fontes, estes podem ser relacionados na planilha orçamentária do projeto e identificados na coluna “Origem do Recurso” como custeados com “Recursos financeiros de outras fontes”. Os itens identificados na planilha orçamentária como custeados com “Recursos financeiros de outras fontes” não serão considerados para a soma que defini o “Valor total solicitado ao FAC” e também não serão considerados para fins de Prestação de Contas.* |
| **Previsão do Período de Execução:** *(Deve ser informado em quantos meses o projeto será executado. O período de execução não pode ser superior a 2 anos).* |
| ***5. FICHA TÈCNICA*** |
| *Apresente e descreva as funções dos agentes que atuarão no projeto, em caso de contemplação, de acordo com a nomenclatura utilizada na planilha orçamentária. Os profissionais aqui relacionados serão considerados para a avaliação do quesito “Compatibilidade da ficha técnica com as atividades desenvolvidas e a Observância da Equidade de Gênero” e “Convergência entre o histórico de atuação do proponente e da ficha técnica com a(s) região(ões) alvo(s) do projeto proposto”. Conforme exigido no item 3.2 do Edital é necessário anexar ao projeto os currículos resumidos dos profissionais abaixo relacionados. Ressalta-se ainda que em caso de contemplação, ao longo da execução do projeto, só poderão ser alterados 40% do total dos integrantes aqui relacionados, conforme previsto no item 15.1 do edital. Para algumas linhas de apoio, é neste campo que deve ser identificada a residência no DF de ao menos 50% dos técnicos/atores que exercerão os cargos principais, conforme exigido nos requisitos específicos da linha.* |
| **Nome do Profissional/Empresa** | **Função no Projeto** | **CPF/CNPJ** | **N° de CEAC***(caso possua)* |
| Nome do Proponente |  |  |  |
| Prestador de serviço 1 |  |  |  |
| Prestador de serviço 2 |  |  |  |
| Prestador de serviço 3 |  |  |  |
| Prestador de serviço 4 |  |  |  |
| Prestador de serviço 5 |  |  |  |
| Prestador de serviço 6 |  |  |  |
| Prestador de serviço 7 |  |  |  |
| Prestador de serviço 8 |  |  |  |
| Prestador de serviço 9 |  |  |  |
|  Prestador de serviço 10 |  |  |  |
|  Prestador de serviço ... |  |  |  |
| **GERAÇÃO DE RENDA:*****Indicar os profissionais que ocuparão posto de trabalho em virtude da realização do projeto:******Empregos Diretos -*** *Para este cálculo devem ser considerados todos os profissionais que irão atuar diretamente no projeto, como integrantes da ficha técnica e demais profissionais que serão contratados no âmbito da execução do projeto).****Empregos Indiretos -*** *Para este cálculo devem ser considerados a contratação de empresas fornecedoras de mão de obra e serviços, como seguranças, brigadistas, a equipe da assessoria de comunicação, a equipe de montagem, de operação, etc.).* |
| **Empregos Diretos** | **Empregos Indiretos** |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO*** |
| ***(****Descrever os passos a serem seguidos, permitindo a clara compreensão de como será realizada a proposta. Identificar as atividades necessárias em cada etapa. Deve ser informada a previsão de início e término de cada etapa.* ***ATENÇÃO: O projeto deve ter início somente após a assinatura do termo de ajuste.*** |
| **Atividade Geral** | **Descrição** | **Local** | **Início** | **Término** |
| *(ex.: Contratações; Assessoria de Comunicação, etc)* | *(ex.: Elaboração de contratos com a equipe e prestadores de serviço; Divulgação do projeto nos veículos de imprensa, etc)* | *(RA, UF, espaço físico)* | *Mês**(ex: 1º,**2º, 3º,**etc)* | *Semana**(ex: 1º,2º,**3º, 4º)* | *Mês**(ex: 1º,**2º, 3º,**etc)* | *Semana**(ex: 1º,2º,**3º,4º)* |
| **Pré-Produção / Preparação** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| [....] |  |  |  |  |  |  |
| **Produção / Realização** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| [....] |  |  |  |  |  |  |
| **Pós-Produção / Finalização** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| [....] |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***7. PLANO DE COMUNICAÇÃO E DIVULGAÇÃO*** |
| *Descreva os meios que serão utilizadas para divulgar e comunicar o projeto* |
| Descreva o que será realizado. *Ex.: mídia digital; folder; spot de rádio; post; flyer, etc….*  | Descreva o formato, duração e/ou suporte. *Ex.: A4 couché 120g 4/0 cor; 30"; digital; etc* | Informe a quantidade e/ou período | Informe o meio que será utilizado. *Ex.: panfletagem; Rádio; Televisão, site, blog, vlog, facebook, myspace, canal do YouTube ou Vimeo, Instagram, soundcloud, comercialização online, etc* |
| **Item / Serviço** | **Formato / Suporte** | **Quantidade / Período** | **Veículo / Circulação** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Detalhe em até 500 caracteres sua estratégia de comunicação e divulgação:** |
| **Informe em quais localidades será divulgado o projeto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |