

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGUNA  
FUNDAÇÃO LAGUNENSE DE CULTURA

ANEXO I

AUDIOVISUAL

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Orientações para preenchimento do Formulário:

- a) todos os campos deste formulário são de preenchimento obrigatório;  
b) não altere a configuração dos campos deste formulário;  
c) se for preciso, podem ser adicionadas linhas aos campos do formulário;  
d) antes de preencher este formulário é imprescindível a leitura completa do edital;  
e) todas as inscrições, seja por CPF ou CNPJ, só podem ser realizadas por proponentes domiciliados em Laguna;

FORMULÁRIO DE PROJETO			
<b>1. CONDIÇÃO DE INSCRIÇÃO</b>			
<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> CPF/ Representante Legal de Grupo ou Coletivo	CNPJ de direito privado <input type="checkbox"/> com <b>ou</b> <input type="checkbox"/> sem fins lucrativos	
<b>O PROPONENTE CONCORRE POR COTAS?</b> <input type="checkbox"/> Pessoa Negra (preta ou parda) <input type="checkbox"/> Pessoa Indígena <input type="checkbox"/> Não se aplica			
<b>2. IDENTIFICAÇÃO DE PESSOA FÍSICA</b>			
<i>Preencha os campos abaixo, caso a inscrição seja de Pessoa Física (CPF) e/ou Representante Legal de Grupo ou Coletivo</i>			
<input type="checkbox"/> CPF – projeto individual		<input type="checkbox"/> CPF - Responsável Legal do grupo/ coletivo:	
Nome completo:			
Doc. de Identificação:		Endereço:	
Nº CPF:		Bairro:	
Data de nascimento:		Cidade: <b>Laguna</b>	
Telefone com DDD: ( )		UF: <b>SC</b>	CEP: <b>88790-000</b>
WhatsApp com DDD:( )		e-mail:	
<b>3. IDENTIFICAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA</b>			
<i>Preencha os campos abaixo, caso a inscrição seja de Pessoa Jurídica (CNPJ)</i>			
Razão Social:			
Nº CNPJ:		Tipo de CNPJ:	Data de fundação:
Códigos CNAE		<input type="checkbox"/> 59 e derivados. Listar:	
Cadastro Nacional de Atividades Econômicas		<input type="checkbox"/> Outros CNAEs de área cultural. Listar:	
Endereço:			
Bairro:		Cidade: <b>Laguna</b>	UF: <b>SC</b> CEP: <b>88790-000</b>
<b>4. IDENTIFICAÇÃO DE REPRESENTANTE LEGAL DE CNPJ</b>			
<i>Representante Legal do CNPJ</i>			
Nome do Representante Legal:			
Doc. de Identificação:			
Nº CPF:			
Data de nascimento:			
Telefone com DDD: ( )		WhatsApp com DDD: ( )	
e-mail:			
<b>5. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO</b>			
<i>Seja objetivo na escrita dos campos, não ultrapassando 40 linhas em fonte 10 por campo</i>			
<b>Inciso I</b>	<input type="checkbox"/> Curta-metragem <input type="checkbox"/> Média-metragem	<b>CATEGORIAS:</b>	<input type="checkbox"/> Ficção <input type="checkbox"/> Documentário <input type="checkbox"/> Videoclipe <input type="checkbox"/> Videoarte
<b>Inciso II</b>	Apoio à realização de ação em Salas de Cinema e etc.	<b>CATEGORIAS:</b>	<input type="checkbox"/> Sala de Cinema <input type="checkbox"/> Cinema de rua <input type="checkbox"/> Cinema Itinerante
<b>Inciso II</b>	Ações de Formação em Audiovisual	<b>CATEGORIAS:</b>	<input type="checkbox"/> Oficinas, rodas de conversa etc.. <input type="checkbox"/> Mostras e Cineclubes <b>Faixa etária</b>
<b>6. TÍTULO DO PROJETO</b>			
<b>7. SINOPSE DESCRITIVO</b>			

## 8. ROTEIRO PARA FICÇÃO – ARGUMENTO DA OBRA PARA DOCUMENTÁRIO

## 9. JUSTIFICATIVA E RESULTADOS ESPERADOS

*Resultados esperados e a perspectiva de impacto das ações: sociais, econômicas, simbólicas, comunitárias, locais, etc.*

## 10. META

*(especificar as metas que serão realizadas de forma quantitativa. Ex: 10 exposições de obras cinematográficas, 2 oficinas para escolas da rede pública de ensino e etc.)*

## 11. METODOLOGIA

*Modo de execução, especificações técnicas sobre os procedimentos a serem adotados e as estratégias previstas.*

## 12. ESTRATÉGIA(S) DE DIVULGAÇÃO

## 13. PÚBLICO A SER ATENDIDO

*Comunidade a que pertencem, escolaridade, faixa etária, grupos minorizados, grupos escolares e etc.*

## 14. MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO PROJETO

*medidas de acessibilidade arquitetônicas, comunicacionais e atitudinais implementadas*

***Descreva as ações de acessibilidade a serem realizadas e se há justificativa para os casos em que o percentual mínimo de 10% para acessibilidade é inaplicável.***




### 17. CONTRAPARTIDA

**Atividades em espaços públicos da comunidade, de forma gratuita, destinadas a quais grupos:**  
 alunos (Escola Pública; Universidade Pública; Universidade Privada/ Estudantes Prouni)  
 professores (Escola Pública; Universidade Pública; Universidade Privada/ Estudantes Prouni)  
 profissionais de Saúde (preferencialmente envolvidos no combate à Pandemia);  
 pessoas integrantes de grupos e coletivos culturais e de associações comunitárias;  
 pessoas em situação de vulnerabilidade social e/ou pertencentes a minorias socioeconômicas, de gênero, étnico-raciais e/ou pessoas com deficiência

**Exibições com interação popular na internet ou exibições públicas com distribuição gratuita de ingressos, em intervalos regulares, a quais grupos:**  
 alunos (Escola Pública; Universidade Pública; Universidade Privada/ Estudantes Prouni)  
 professores (Escola Pública; Universidade Pública; Universidade Privada/ Estudantes Prouni);  
 profissionais de Saúde (preferencialmente envolvidos no combate à Pandemia);  
 pessoas integrantes de grupos e coletivos culturais e de associações comunitárias;  
 pessoas em situação de vulnerabilidade social e/ou pertencentes a minorias socioeconômicas, de gênero, étnico-raciais e/ou pessoas com deficiência

### 18. DESCRIÇÃO DA CONTRAPARTIDA

--

### 19. PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

*10.2 A estimativa de custos do projeto será prevista por categorias, sem a necessidade de detalhamento por item de despesa, conforme § 1º do art. 24 do Decreto 11.453/2023.*

ITEM DE CUSTO / UNIDADE DE MEDIDA	VALOR (R\$)
<b>1. Produção</b>	
<b>2. Divulgação</b>	
<b>3. Administração</b>	
<b>4. Taxas</b>	

*Apresentar os itens de custo do projeto com o valor estimado, de acordo com os grupos de despesa. São considerados itens de custo: material gráfico, divulgação virtual, impressão de certificados, contratação de oficineiros, contratação de especialista, despesas bancárias, assessoria de imprensa e assessoria contábil, gerenciamento, dentre outros. Insira mais linhas em cada grupo de despesa, se necessário. Não alterar as configurações da planilha. Utilizar algarismos para os valores monetários da tabela.*

### 20. CURRÍCULOS RESUMIDOS DO PROPONENTE E FICHA TÉCNICA CONFIRMADA

**Preenchimento:** Preencher em até quatro linhas, fonte 10, e se for preciso insira outros campos quando necessário

**Critério de Avaliação tabelas "item 15.1.6:**

**Critério:** valor cultural da proposta, exequibilidade da proposta, compatibilidade da equipe principal com as atividades desenvolvidas e trajetória artística cultural do/a proponente, Relevância da ação proposta para o cenário cultural de Laguna e contrapartida.

**Pontuações bônus para proponentes pessoas físicas:** ações afirmativas que incentivam na equipe o protagonismo de mulheres, pessoas com mais de 60 (sessenta) anos, pessoas negras (pretas e pardas), pessoas indígenas, quilombolas, populações nômades e povos ciganos, pessoas LGBTQIAPN+ e pessoas com deficiência.

**Pontuações bônus para proponentes pessoas Jurídicas e coletivos ou grupos culturais:** Pessoas jurídicas ou coletivos/grupos compostos majoritariamente por pessoas negras ou indígenas, Pessoas jurídicas compostas majoritariamente por mulheres, Pessoas jurídicas ou coletivos/grupos com propostas a serem executadas em regiões de periferia com maior vulnerabilidade social, Pessoas jurídicas ou coletivos/grupos com notória

## 20.1 APRESENTE O CURRÍCULO DO PROPONENTE

Nome:

Breve currículo/histórico de atuação:

Pessoa: ( ) Negra; ( ) Indígena; ( ) com deficiência.

*Obs.: Informar quando integrantes da equipe forem representantes de mulheres, pessoas negras, pessoas indígenas, comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos, pessoas LGBTQIA+, pessoas com deficiência e de outros grupos minorizados socialmente, citando, a qual pertence.*

## 20.2 CURRÍCULO DA EQUIPE

Apresente um breve currículo dos profissionais listados na ficha técnica.

Nome  
Completo:

Breve currículo:

Pessoa: ( ) Negra; ( ) Indígena; ( ) com deficiência ( ) \_\_\_\_\_

Nome  
Completo:

Breve currículo:

Pessoa: ( ) Negra; ( ) Indígena; ( ) com deficiência ( ) \_\_\_\_\_

Nome  
Completo:

Breve currículo:

Pessoa: ( ) Negra; ( ) Indígena; ( ) com deficiência ( ) \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Proponente**  
(de próprio punho ou certificada)