**ANEXO I**

**MODELO FICHA DE INSCRIÇÃO**

**(REFERENTE AO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO ONLINE)**

|  |
| --- |
| **SELECIONE A MODALIDADE PRETENDIDA** |
|  | Modalidade I: Oficinas culturais de 2h semanais em, no mínimo, dois diferentes bairros, por até 5 meses. |
|  | Modalidade II: Oficinas culturais de 4h semanais em, no mínimo, dois diferentes bairros, por até 5 meses. |

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) PROPONENTE** |
| **Segmento(s) de atuação cultural:**[ ] ARTE DE RUA[ ] ARTES CIRCENSES[ ] ARTES PLÁSTICAS E VISUAIS[ ] AUDIOVISUAL[ ] CARNAVAL[ ] DANÇA[ ] LITERATURA[ ] MÚSICA[ ] PATRIMÔNIO HISTÓRICO E CULTURAL[ ] PRODUÇÃO CULTURAL[ ] TEATRO[ ] TRADICIONALISMO[ ] OUTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Inscrição como:** | [ ] **PESSOA FÍSICA**Inscrição no CPF nº: | [ ] **PESSOA JURÍDICA**Inscrição no CNPJ nº: |
| **Nome do(a) proponente (personalidade física ou jurídica – razão social):** |  |
| **Nome artístico:** |  |
| **Nome social:** |  |
| **Link do Cadastro no Mapa Cultural de****Novo Hamburgo:** |  |
| **No caso de Coletivo Cultural:** (Nome completo, data de nascimento e CPF de todos os integrantes). |
| **Breve descrição do trabalho artístico-cultural do(a) proponente:** |
| **Tempo de atuação da(o) proponente na área artística-cultural em Novo Hamburgo, informada no Currículo:**  |  |
| **ENDEREÇO DO(A) PROPONENTE** |
| Endereço: | Nº: | Complemento: |
| Bairro: | Município: | UF: |
| CEP: |
| Endereço Virtual *(URL redes sociais, canal do YouTube, site, etc):* |
| E-mail: |
| Telefone(s): | Celular: | Fixo: |
| **Informações adicionais:** |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROJETO CULTURAL** |
| **1. Título do projeto:** |  |
| **2. Resumo do projeto:**(limite de 1.000 caracteres) |
|  |
| **3. Segmento(s) cultural****do projeto:** | [ ] ARTE DE RUA[ ] ARTES CIRCENSES[ ] ARTES PLÁSTICAS E VISUAIS[ ] AUDIOVISUAL[ ] CARNAVAL[ ] DANÇA[ ] LITERATURA[ ] MÚSICA[ ] PATRIMÔNIO HISTÓRICO E CULTURAL[ ] PRODUÇÃO CULTURAL[ ] TEATRO[ ] TRADICIONALISMO[ ] OUTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4. Bairros contemplados**Conforme Anexo IV(inserir linhas, se necessário) | **1:**  |
| **2:** |
| **5. Metas Estimadas** | **Nº meses em que as oficinas serão desenvolvidas:** |  |
| **Nº de horas semanais em cada oficina prevista:** |  |
| **Nº de encontros semanais para cada oficina/bairro:** |  |
| **Nº estimado de atendidos em cada oficina:** |  |
| **Nº total de pessoas envolvidas na execução:** |  |
| **6. Objetivos** |
| **6.1 Objetivo Geral** |
|  |
| **6.2 Objetivos Específicos** |
|  |
| **7. Justificativa** |
|  |
| **8. Metodologia** |
| De que forma o objetivo geral será alcançado? |  |
| De que forma os interessados serão mobilizados e como será realizada a inscrição? |  |
| De que forma os inscritos serão selecionados? |  |
| Onde as oficinas serão realizadas nos bairros selecionados?  |  |
| Quais as atividades estão previstas nas oficinas? |  |
| Como as atividades serão desenvolvidas?  |  |
| Haverá alguma exigência aos participantes das oficinas?  |  |
| Será feito o controle de presenças? De que forma? |  |
| Quais os indicadores serão utilizados para avaliar os resultados? |  |
| Quais os resultados esperados com a realização das oficinas? |  |
| Quais os documentos que serão apresentados para comprovar os resultados? |  |
| **9. Resumo do planejamento das atividades** |
| **Bairro** | **Local de realização oficina** | **Nº de encontros semanais** | **Carga horaria da Oficina** | **Horário da oficina** | **Nº de vagas** | **Faixa etária atendida** | **Duração em meses da oficina** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10. Em que medida entendes que o projeto contribui para a consolidação da Política Cultural?** |
|  |
| **11. Em que medida o projeto demonstra a diversidade cultural local?** |
|  |
| **12. Seu projeto contempla pessoas que se enquadrem nas Políticas Inclusivas e Afirmativas?** |
| [ ] **Não** | [ ]**Sim** | **Qual?**[ ] pessoa com deficiência[ ] pessoa negra, indígena, quilombola e/ou cigana[ ] mulher[ ]transexual ou travesti[ ]pessoa idosa | **Como?**[ ]temática do projeto[ ]público alvo das oficinas[ ]integrantes da equipe a ser contratada |
| **13. Recursos de acessibilidade do projeto** |
| [ ] Audiodescrição [ ] LIBRAS [ ] Legendas [ ] Impressão em Braile [ ] Outro. Qual? [ ] Não Previstos/Não Propostos |
| **14. Informações sobre direitos autorais - Lei Federal nº 9.610/98** |
| [ ]Trabalho totalmente autoral (inclui ideia e conteúdo – músicas utilizadas, roteiro, etc.) [ ]Sem termo de transferência de direitos autorais[ ] Com termo de licenciamento, concessão ou cessão de direitos autorais.Vigência: DD/MM/AAAA - Instrumento contratual nº ....................  |
| **15. Ficha Técnica** |
| **Função no projeto:** | **Nome completo:** | **Vínculo** (CLT, contrato, voluntário, etc) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **16. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA** |
| **Custo estimado do projeto:** | R$  |
| **DESPESA DE CUSTEIO** | **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE ESTIMADA DE CADA ITEM** | **VALOR ESTIMADO NA RUBRICA** |
| **RECURSOS HUMANOS** |  |  |  |
| **DESPESAS ADMINISTRATIVAS**(tributos, tarifas bancárias, impressões de materiais administrativos e outras despesas administrativas para execução e prestação de contas do projeto) |  |  |  |
| **DESPESAS DE DIVULGAÇÃO**(produção e impressão de peças de comunicação, inclusive a apresentação em formato pocket) |  |  |  |
| **TRANSPORTE/COMBUSTÍVEL** (despesas relacionadas ao deslocamento de oficineiro(s)) |  |  |  |
| **MATERIAL**(material educativo/pedagógico, de expediente, e outros necessários para execução das oficinas) |  |  |  |
| **ALIMENTAÇÃO**(despesas referentes a lanches fornecidos aos participantes durante as oficinas ou a eventos relacionados ao projeto) |  |  |  |
| **TOTAL:**  | **R$**  |

***DECLARO*** *que li e* ***concordo com todas as cláusulas*** *do Edital de Chamamento e o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação, estando ciente das sanções administrativas, penais e civis, em relação a fatos e informações inverídicas.*

***AFIRMO*** *a* ***veracidade dos dados e documentos*** *apresentados, declarando minha total responsabilidade pela utilização de documentos, textos, imagens e outros meios, cujos direitos autorais estejam protegidos pela legislação vigente.*

***Autorizo*** *a divulgação, sem autorização prévia e sem ônus de qualquer natureza, das imagens e informações da ação, com fins exclusivamente educacionais e culturais,* ***cedendo*** *à municipalidade,* ***os direitos de imagem em todo e qualquer material pertinente ao objeto do Chamamento****.*

***Estou ciente e CONCORDO que:***

1. Com o recurso recebido, **devo desenvolver o projeto** acima apresentado;
2. Devo **manter meu cadastro atualizado na plataforma do Mapa Cultural** de Novo Hamburgo, salvo impedimentos causados por problemas técnicos na plataforma;
3. Sobre o apoio financeiro poderá **incidir descontos tributários;**
4. **sou responsável pelas despesas relativas aos direitos autorais** (ECAD e/ou SBAT), nos termos da Lei Federal nº 9.610/98, bem como demais taxas incidentes sobre a execução do projeto inscrito, eximindo-se o Município de Novo Hamburgo e a Secretaria da Cultura de quaisquer responsabilidades.
5. **Respondo pelo pagamento dos encargos** trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, bancários, intelectual (direito autoral, inclusive os conexos e de propriedade industrial), relacionados à criação, desenvolvimento e execução do projeto contemplado, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública
6. Devo **encaminhar relatório de execução do projeto** em 60 (sessenta) dias, a contar da conclusão do projeto.