
	<p>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</p> <p>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</p> <p><i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i></p> <p>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</p>	
---	---	---

## ANEXO II

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**SE PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA  
(SEM CNPJ)**

#### 1 DADOS DO AGENTE CULTURAL

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

CNPJ (Se a inscrição for realizada em nome do MEI):

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 pertencem a comunidade tradicional

Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz  
Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
“VIVA A VIDA SEM DROGAS”

	<p>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</p> <p>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</p> <p><i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i></p> <p>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</p>	
---	---	---

- ( ) Comunidades Extrativistas
- ( ) Comunidades Ribeirinhas
- ( ) Comunidades Rurais
- ( ) Indígenas
- ( ) Povos Ciganos
- ( ) Pescadores(as) Artesanais
- ( ) Povos de Terreiro
- ( ) 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?**

Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz  
Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**“VIVA A VIDA SEM DROGAS”**

	<p style="text-align: center;"><b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b></p> <p style="text-align: center;"><b>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</b></p> <p style="text-align: center;"><i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i></p> <p style="text-align: center;"><b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</b></p>	
---	--	---

☐ Auditiva

☐ Física

☐ Intelectual

☐ Múltipla

☐ Visual

☐ Outro tipo, indicar qual

**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

**Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz**  
**Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000**  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**“VIVA A VIDA SEM DROGAS”**

	<p style="text-align: center;"> <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b>  <b>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</b>  <i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i>  <b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</b> </p>	
---	--	---

( ) Acima de 10 salários mínimos

**Você é beneficiário de algum programa social?**

( ) Não

( ) Bolsa família

( ) Benefício de Prestação Continuada

( ) Outro, indicar qual

**Vai concorrer às cotas ?**

( ) Sim ( ) Não

**Se sim. Qual?**

( ) Pessoa negra

( ) Pessoa indígena

( ) Pessoa com deficiência

**Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?**

( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.

( ) Instrutor(a), oficinairo(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



**Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?**

( ) Não

( ) Sim

**Caso tenha respondido "sim":**

**Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz**  
**Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000**  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**“VIVA A VIDA SEM DROGAS”**

	<p align="center"> <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b>  <b>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</b>  <i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i>  <b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</b> </p>	
---	---	---

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

### SE PESSOA JURÍDICA

#### 1. DADOS DO AGENTE CULTURAL

Razão Social:

Nome fantasia:

CNPJ:

Endereço da sede:

Cidade:

Estado:

Número de representantes legais:

Nome do representante legal:

CPF do representante legal:

E-mail do representante legal:

Telefone do representante legal:



#### Gênero do representante legal

- ☐ Mulher cisgênero
- ☐ Homem cisgênero
- ☐ Mulher Transgênero
- ☐ Homem Transgênero
- ☐ Não Binária
- ☐ Não informar

#### Raça/cor/etnia do representante legal

- ☐ Branca
- ☐ Preta
- ☐ Pardo
- ☐ Amarela
- ☐ Indígena

**Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz**  
**Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000**  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**“VIVA A VIDA SEM DROGAS”**

	<p style="text-align: center;"> <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b>  <b>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</b>  <i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i>  <b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</b> </p>	
---	--	---

**Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?**

- ☐ Sim  
☐ Não

**Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?**

- ☐ Auditiva  
☐ Física  
☐ Intelectual  
☐ Múltipla  
☐ Visual  
☐ Outra, indicar qual

**Escolaridade do representante legal**

- ☐ 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



## 2. DADOS DO PROJETO

**Nome do Projeto:**

**Escolha a categoria a que vai concorrer:**

**Descrição do projeto** (Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto?)

**Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz**  
**Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000**  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**“VIVA A VIDA SEM DROGAS”**

	<p style="text-align: center;"><b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b></p> <p style="text-align: center;"><b>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</b></p> <p style="text-align: center;"><i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i></p> <p style="text-align: center;"><b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</b></p>	
---	--	---

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; Confeção 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

**Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz**  
**Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000**  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**“VIVA A VIDA SEM DROGAS”**

	<p style="text-align: center;"> <b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b>  <b>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</b>  <i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i>  <b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</b> </p>	
---	--	---

Indígenas

Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos

Outros, indicar qual

### **Medidas de acessibilidade empregadas no 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;

**Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz**  
**Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000**  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**“VIVA A VIDA SEM DROGAS”**



	<p style="text-align: center;"><b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b></p> <p style="text-align: center;"><b>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</b></p> <p style="text-align: center;"><i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i></p> <p style="text-align: center;"><b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</b></p>	
---	--	---

- ( ) 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.

**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
------------------------------	-------------------	----------	----------------

**Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz**  
**Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000**  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**“VIVA A VIDA SEM DROGAS”**

	<b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b> <b>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</b> <i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i> <b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</b>	
---	---	---

Ex.: João Silva	Cineasta	1234567891 01	(Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada)
-----------------	----------	------------------	--

### Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade	Etapas	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.)

- ( ) 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

**Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz**  
**Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000**  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**“VIVA A VIDA SEM DROGAS”**

	<p><b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b></p> <p><b>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</b></p> <p><i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i></p> <p><b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</b></p>	
---	--	---

( ) 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.

### **O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?**

(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**

**Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz**  
**Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000**  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**“VIVA A VIDA SEM DROGAS”**

	<p><b>ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL</b></p> <p><b>MUNICÍPIO DE GIRUÁ</b></p> <p><i>“CAPITAL DA PRODUTIVIDADE”</i></p> <p><b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA</b></p>	
---	--	---

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

**Centro Administrativo Bruno Edgar Schwerz**  
**Rua Independência, nº 90, Centro, CEP: 98870-000 – Fone: (55) 3361-2000**  
[educacao@girua.rs.gov.br](mailto:educacao@girua.rs.gov.br)  
**“VIVA A VIDA SEM DROGAS”**