



EDITAL DE FOMENTO Nº 5/2024 – IPANEMA/MG FESTIVAL DA CULTURA POPULAR - PNAB

ANEXO I - Formulário de Inscrição / Plano de Trabalho

DADOS DO PROPONENTE

NOME COMPLETO DO PROPONENTE

REPRESENTANTE DE ENTIDADE / COLETIVO / INSTITUIÇÃO

SIM

NÃO

NOME DA ENTIDADE / COLETIVO / INSTITUIÇÃO

DOCUMENTAÇÃO PESSOA FÍSICA / PROPONENTE

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

CPF

DOCUMENTAÇÃO PESSOA JURÍDICA

(SE HOVER, NO CASO DE REPRESENTANTE DE ENTIDADE / INSTITUIÇÃO)

CNPJ

CPF DO REPRESENTANTE

LEGAL

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL



DADOS DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO

VALOR TOTAL DO PROJETO

DESCRIÇÃO DO PROJETO

Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.



JUSTIFICATIVA DO PROJETO

Na justificativa, descreva os motivos que o levaram a propor este projeto, indicando porque ele deve ser aprovado, quais circunstâncias favorecem a sua execução, qual o seu histórico, diferencial e os resultados esperados, atentando-se aos impactos culturais e aos efeitos multiplicadores.



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 a cinco objetivos.

METAS DO PROJETO

Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis e mensuráveis ao final da execução do projeto cultural. Por exemplo: Realização de um curta-metragem; utilização de locações locais X e Y; contratação de elenco local; etc.

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? Quais as estratégias serão utilizadas para atingir o público pretendido pelo projeto?

MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO PROJETO

ACESSIBILIDADE ARQUITETÔNICA:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas | <input type="checkbox"/> Piso tátil |
| <input type="checkbox"/> Rampas | <input type="checkbox"/> Elevadores adequados para pessoas com deficiência |
| <input type="checkbox"/> Corrimãos e guarda-corpos | <input type="checkbox"/> Banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência |
| <input type="checkbox"/> Vagas de estacionamento para pessoas com deficiência | <input type="checkbox"/> Assentos para pessoas obesas |
| <input type="checkbox"/> Iluminação adequada | <input type="checkbox"/> Outros <input type="text"/> |

ACESSIBILIDADE COMUNICACIONAL

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A língua brasileira de sinais – libras | <input type="checkbox"/> O sistema braille |
| <input type="checkbox"/> O sistema de sinalização ou comunicação tátil | <input type="checkbox"/> Audiodescrição |
| <input type="checkbox"/> Legendas | <input type="checkbox"/> Linguagem simples |
| <input type="checkbox"/> Textos adaptados para leitores de tela | <input type="checkbox"/> Outros <input type="text"/> |

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 onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os bairros onde as ações irão acontecer. Caso o projeto não seja executado em Ipanema/MG, deverá ser informado e justificado neste campo os motivos.

PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Data Prevista para Início do Projeto:

Data Prevista para Término do Projeto:

Duração Prevista:

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto:

Atividade Geral	Etapa	Descrição	Início	Fim

Atividade Geral	Etapa	Descrição	Início	Fim

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO - (COMPLEMENTO)

Caso os campos da página anterior não tenham sido suficientes para relacionar todos os passos necessário para execução projeto, utilize o campo abaixo para complementar.
(opcional)

ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais, jornal, rádio, televisão, etc...

CONTRAPARTIDA

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

PROJETO POSSUI RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES? SE SIM, QUAIS?

Informe se o projeto prevê apoios financeiro tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a estimativa de valores e onde serão empregados no projeto.

EQUIPE PROFISSIONAL DO PROJETO

Relacione a equipe principal do projeto, inclusive o proponente, preenchendo o mini currículo abaixo:

1. NOME DO PROFISSIONAL :

CPF: _____ Função exercida no projeto: _____

Idade: _____ Genero: _____ Orientação Sexual: _____

Pessoa negra?

Sim Não

Pessoa indígena?

Sim Não

Pessoa c/ deficiência?

Sim Não

Nômade ou cigano

Sim Não

Descreva a experiência e formação do profissional, justificando a função exercida no projeto cultural:

2. NOME DO PROFISSIONAL :

CPF: _____ Função exercida no projeto:

Idade: _____ Genero: _____ Orientação Sexual:

Pessoa negra?

Sim Não

Pessoa indígena?

Sim Não

Pessoa c/ deficiência?

Sim Não

Nômade ou cigano

Sim Não

Descreva a experiência e formação do profissional, justificando a função exercida no projeto cultural:

3. NOME DO PROFISSIONAL :

CPF: _____ Função exercida no projeto:

Idade: _____ Genero: _____ Orientação Sexual:

Pessoa negra?

Sim Não

Pessoa indígena?

Sim Não

Pessoa c/ deficiência?

Sim Não

Nômade ou cigano

Sim Não

Descreva a experiência e formação do profissional, justificando a função exercida no projeto cultural:

4. NOME DO PROFISSIONAL :

CPF: _____ Função exercida no projeto:

Idade: _____ Genero: _____ Orientação Sexual:

Pessoa negra?

Sim Não

Pessoa indígena?

Sim Não

Pessoa c/ deficiência?

Sim Não

Nômade ou cigano

Sim Não

Descreva a experiência e formação do profissional, justificando a função exercida no projeto cultural:

5. NOME DO PROFISSIONAL :

CPF: _____ Função exercida no projeto:

Idade: _____ Genero: _____ Orientação Sexual:

Pessoa negra?

Sim Não

Pessoa indígena?

Sim Não

Pessoa c/ deficiência?

Sim Não

Nômade ou cigano

Sim Não

Descreva a experiência e formação do profissional, justificando a função exercida no projeto cultural:

6. NOME DO PROFISSIONAL :

CPF: _____ Função exercida no projeto:

Idade: _____ Genero: _____ Orientação Sexual:

Pessoa negra?

Sim Não

Pessoa indígena?

Sim Não

Pessoa c/ deficiência?

Sim Não

Nômade ou cigano

Sim Não

Descreva a experiência e formação do profissional, justificando a função exercida no projeto cultural:

7. NOME DO PROFISSIONAL :

CPF: _____ Função exercida no projeto:

Idade: _____ Genero: _____ Orientação Sexual:

Pessoa negra?

Sim Não

Pessoa indígena?

Sim Não

Pessoa c/ deficiência?

Sim Não

Nômade ou cigano

Sim Não

Descreva a experiência e formação do profissional, justificando a função exercida no projeto cultural:

8. NOME DO PROFISSIONAL :

CPF: _____ Função exercida no projeto: _____

Idade: _____ Genero: _____ Orientação Sexual: _____

Pessoa negra?

Sim Não

Pessoa indígena?

Sim Não

Pessoa c/ deficiência?

Sim Não

Nômade ou cigano

Sim Não

Descreva a experiência e formação do profissional, justificando a função exercida no projeto cultural:

9. NOME DO PROFISSIONAL :

CPF: _____ Função exercida no projeto: _____

Idade: _____ Genero: _____ Orientação Sexual: _____

Pessoa negra?

Sim Não

Pessoa indígena?

Sim Não

Pessoa c/ deficiência?

Sim Não

Nômade ou cigano

Sim Não

Descreva a experiência e formação do profissional, justificando a função exercida no projeto cultural:

10. NOME DO PROFISSIONAL :

CPF: _____ Função exercida no projeto:

Idade: _____ Genero: _____ Orientação Sexual:

Pessoa negra?

Sim Não

Pessoa indígena?

Sim Não

Pessoa c/ deficiência?

Sim Não

Nômade ou cigano

Sim Não

Descreva a experiência e formação do profissional, justificando a função exercida no projeto cultural: