



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@jp3.com.br



ANEXO III

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO | EDITAL 04/2023

| 1. INFORMAÇÕES DO PROPONENTE | |
|--|--|
| Você é pessoa física ou pessoa jurídica? | |
| <input type="checkbox"/> Pessoa Física | <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica |
| PARA PESSOA FÍSICA | |
| 1.1. Nome Completo | |
| 1.2. Nome artístico ou nome social (se houver) | |
| 1.3. CPF | |
| 1.4. RG | |
| 1.4.1. Órgão expedidor e Estado | |
| 1.5. Data de nascimento | |
| 1.6. Endereço completo | |
| Logradouro (Rua, Av. Praça, etc.) | |
| CEP | |
| Cidade | |
| Estado | |
| Telefone | |
| E-mail | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@ip3.com.br



1.7. Gênero | A **identidade de gênero** refere-se à maneira como uma pessoa se identifica internamente em relação ao gênero. Alguém pode se identificar como homem, mulher, ambos, nenhum ou como outro gênero que não esteja limitado ao binário masculino/feminino. | **cisgênero** - é alguém cuja identidade de gênero corresponde ao sexo atribuído no nascimento. | **transgênero** - é alguém cuja identidade de gênero difere do sexo atribuído no nascimento. | **não-binário** - é uma identidade de gênero que não se encaixa estritamente nas categorias de homem ou mulher.

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--|--------------------|--|--------------------------|
| | Mulher cisgênero | | Homem cisgênero | | Mulher Transgênero |
| | Homem Transgênero | | Pessoa não binária | | Não informar |
| 1.8. Raça/cor/etnia: | | | | | |
| | Branca | | Preta | | Parda |
| | Indígena | | Amarela | | |
| 1.9. Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD? | | | | | |
| | Sim | | Não | | |
| 1.9.1. Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência? | | | | | |
| | Auditiva | | Física | | Intelectual |
| | | | | | Múltipla |
| | | | | | Visual |
| 1.10. Qual o seu grau de escolaridade? | | | | | |
| | Não tenho Educação Formal | | | | Ensino Superior Completo |
| | Ensino Fundamental Incompleto | | | | Curso Técnico completo |
| | Ensino Fundamental Completo | | | | Pós Graduação completo |
| | Ensino Médio Incompleto | | | | mestrado |
| | Ensino Médio Completo | | | | doutorado |
| | Ensino Superior Incompleto | | | | pós-doutorado |
| 1.11. Qual a sua renda fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses? | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@jp3.com.br



| | |
|--|--------------------------------|
| | Nenhuma renda. |
| | Até R\$ 500,00 |
| | De R\$ 500 a R\$ 1.320,00 |
| | De R\$ 1.320,00 a R\$ 3.000,00 |
| | De R\$ 3.000,00 a R\$ 5.000,00 |

| | |
|--|---------------------------------|
| | De R\$ 5.000,00 a R\$ 8.000,00 |
| | De R\$ 8.000,00 a R\$ 12.000,00 |
| | Acima de R\$ 12.000,00 |

1.12. Você é beneficiário de algum programa social?

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> | Garantia-Safrá |
| <input type="checkbox"/> | Bolsa Família | <input type="checkbox"/> | Seguro-Defeso |
| <input type="checkbox"/> | Benefício de Prestação Continuada | <input type="checkbox"/> | Outro |
| <input type="checkbox"/> | Programa de Erradicação do Trabalho Infantil | | |

1.13. Você reside em quais dessas áreas?

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Zona urbana central |
| <input type="checkbox"/> | Zona urbana periférica |
| <input type="checkbox"/> | Zona rural |
| <input type="checkbox"/> | Área de vulnerabilidade social |
| <input type="checkbox"/> | Unidades habitacionais |
| <input type="checkbox"/> | Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação) |



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@ip3.com.br



| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares) |
| <input type="checkbox"/> | Áreas atingidas por barragem |
| <input type="checkbox"/> | Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.). |

1.14. Pertence a alguma comunidade tradicional?

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Não pertença a comunidade tradicional | <input type="checkbox"/> | Povos Ciganos |
| <input type="checkbox"/> | Comunidades Extrativistas | <input type="checkbox"/> | Pescadores(as) Artesanais |
| <input type="checkbox"/> | Comunidades Ribeirinhas | <input type="checkbox"/> | Povos de Terreiro |

| | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Comunidades Rurais | <input type="checkbox"/> | Quilombolas |
| <input type="checkbox"/> | Indígenas | <input type="checkbox"/> | Outra comunidade tradicional |

1.15. Vai concorrer às cotas (para categorias que contemplam pessoas físicas)?

| | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

1.15.1. Se sim. Qual?

| | | | |
|--------------------------|--------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Pessoa negra | <input type="checkbox"/> | Pessoa indígena |
|--------------------------|--------------|--------------------------|-----------------|

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

| | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. | <input type="checkbox"/> | Gestor(a) |
| <input type="checkbox"/> | Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. | <input type="checkbox"/> | Técnico(a) |
| <input type="checkbox"/> | Curador(a), Programador(a) e afins. | <input type="checkbox"/> | Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. |
| <input type="checkbox"/> | Produtor(a) | <input type="checkbox"/> | Outro(a)s _____ |

1.17. Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

| | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@ip3.com.br



| | |
|---|--|
| 1.17.1. Caso tenha respondido "sim" | |
| Ano de Criação | |
| Nome do coletivo | |
| Quantas pessoas fazem parte do coletivo? | |
| 1.13.2. Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|------------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| PARA PESSOA JURÍDICA | |
| 1.1. Razão Social | |
| 1.2. Nome fantasia | |
| 1.3. CNPJ | |
| 1.4. Endereço da sede | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@jp3.com.br



| | | | | | |
|--|-------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|
| 1.5. Cidade | | | | | |
| 1.6. Estado | | | | | |
| 1.7. Número de representantes legais | | | | | |
| 1.8. Nome do representante legal | | | | | |
| 1.9. CPF do representante legal | | | | | |
| 1.10. E-mail do representante legal | | | | | |
| 1.11. Telefone do representante legal | | | | | |
| 1.12. Gênero do representante legal | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Mulher cisgênero | <input type="checkbox"/> | Homem cisgênero | <input type="checkbox"/> | Mulher Transgênero |
| <input type="checkbox"/> | Homem Transgênero | <input type="checkbox"/> | Não Binário | <input type="checkbox"/> | Não informar |
| 1.13. Raça/cor/etnia do representante legal | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Branca | <input type="checkbox"/> | Preta | <input type="checkbox"/> | Parda | <input type="checkbox"/> | Indígena | | |
| 1.14. Representante legal é pessoa com deficiência? | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Sim | | | <input type="checkbox"/> | Não | | | | |
| 1.14.1. Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência? | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Auditiva | <input type="checkbox"/> | Física | <input type="checkbox"/> | Intelectual | <input type="checkbox"/> | Múltipla | <input type="checkbox"/> | Visual |
| 1.15. Escolaridade do representante legal | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Não tenho Educação Formal | | | <input type="checkbox"/> | Ensino Superior Completo | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ensino Fundamental Incompleto | | | <input type="checkbox"/> | Curso Técnico completo | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ensino Fundamental Completo | | | <input type="checkbox"/> | Pós Graduação completo | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@jp3.com.br



| | |
|----------------------------|---------------|
| Ensino Médio Incompleto | mestrado |
| Ensino Médio Completo | doutorado |
| Ensino Superior Incompleto | pós-doutorado |

2. DADOS DO PROJETO

| | |
|--|--|
| 2.1. Nome do Projeto | |
| 2.2. Escolha a categoria que vai concorrer conforme Anexo I e escreva aqui. | |

2.3. Quais atividades e/ou produtos estão previstos no seu projeto? Por favor, quantifique.

| | |
|-------------------------|---|
| Bolsa de estudos | Bolsa para desenvolvimento de processos criativos |
| Campanha de comunicação | Capacitação |
| Catálogo | Cineclube |
| Concerto | Cortejo |
| Curso livre | Curso regular |
| Desfile | Documentário |

| | |
|----------------------|-----------------|
| Ebook | Encontro |
| Espetáculo | Evento cultural |
| Evento institucional | Exibição |
| Exposição | Feira |
| Festival | Fomento |
| Fotografia | Live |
| Livro | Mostra |



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@jp3.com.br



| | | | |
|--|-------------------------|--|--------------------------|
| | Música | | Espetáculo Musical |
| | Obra | | Oficina |
| | Palestra | | Performance |
| | Pesquisa | | Podcast |
| | Premiação | | Produção de arte digital |
| | Produção de publicações | | Produção musical |
| | Produção radiofônica | | Programa de rádio |
| | Publicação | | Roda de samba |
| | Seminário | | Site/Blog |
| | Single | | Texto teatral |
| | Vivência | | Outro: _____ |

2.4. Quais são as principais áreas de atuação do projeto?

(Marque entre 1 e 3 principais áreas da cultura que seu projeto alcança:)

| | | | |
|--|------------------------|--|---------------|
| | Arte de rua | | Arte digital |
| | Arte e Cultura Digital | | Artes visuais |
| | Cenografia | | Circo |

| | | | |
|--|--|--|--------------------------------|
| | Comunicação | | <u>Cultura Afro-brasileira</u> |
| | <u>Cultura Alimentar</u> | | <u>Cultura Cigana</u> |
| | Cultura DEF (cultura feita por e para pessoas com deficiência - PCD) | | Cultura Digital |
| | Cultura Estrangeira (imigrantes) | | <u>Cultura Indígena</u> |
| | Cultura LGBTQIAP+ | | <u>Cultura Negra</u> |



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@jp3.com.br



| | | | |
|--|--|--|-----------------------------|
| | <u>Cultura Popular</u> | | <u>Cultura Quilombola</u> |
| | <u>Cultura Tradicional</u> | | Dança |
| | Design | | Direito Autoral |
| | Economia Criativa | | Figurino |
| | Filosofia | | Fotografia |
| | <u>Gastronomia</u> | | Gestão Cultural |
| | História | | Humor e Comédia |
| | Jogos Eletrônicos | | Jornalismo |
| | Leitura | | Literatura |
| | Livro | | Meio ambiente |
| | Memória | | Moda |
| | Música | | <u>Patrimônio Imaterial</u> |
| | Performance | | Pesquisa |
| | <u>Povos Tradicionais de Matriz Africana</u> | | Produção Cultural |
| | Rádio | | Sonorização e iluminação |
| | Teatro | | Outras: _____ |

- As **áreas grifadas** devem ser áreas secundárias – uma vez que este edital não abrange diretamente estas áreas já contempladas no **Edital 01/2023** e **Edital 02/2023**.

2.5. Descrição do projeto

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@ip3.com.br



| | |
|--|---|
| 2.6. 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.) | |
| 2.7. 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.) | |
| 2.8. 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?) | |
| 2.9. 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 | Gays, lésbicas, bissexuais, travestis, transgêneros e transexuais |
| Povos e comunidades tradicionais | Negros e/ou negras |
| Ciganos | Indígenas |
| Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos | Outros: _____ |



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@ip3.com.br



| | |
|---|--|
| 2.10. 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 Leis e Instruções Normativas vigentes. | |
| 2.10.1. 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; |
| | Outras: _____ |
| 2.10.2. Acessibilidade comunicacional: | |
| | a Língua Brasileira de Sinais - Libras; |
| | o sistema Braille; |
| | o sistema de sinalização ou comunicação tátil; |
| | a audiodescrição; |
| | as legendas; |
| | a linguagem simples; |



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@jp3.com.br



| | |
|--|---|
| | textos adaptados para leitores de tela; e |
|--|---|

| | |
|--|---------------|
| | Outras: _____ |
|--|---------------|

2.10.3. 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 |

2.10.4. Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.

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

2.11. Local onde o projeto será executado

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.

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

2.12. Previsão do período de execução do projeto

| | |
|-----------------|--|
| Data de início: | |
| Data final: | |

2.13. Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto na ordem cronológica em que as atividades acontecerão.

| Atividade | Descrição | Início | Fim |
|-----------|-----------|--------|-----|
| | | | |
| | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@jp3.com.br



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

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

2.14. Estratégia de divulgação

(Descreva as estratégias de divulgação, considerando todos os meios que serão usados – internet (sites, blogs, redes sociais, canais de vídeo, streaming, etc. – pagos, impulsionados ou gratuitos), jornais online, jornais impressos, TV gratuita, TV paga, rádio, carro volante, material gráfico impresso, etc.)

| ITEM DE DIVULGAÇÃO | MEIO DE DIVULGAÇÃO | QUANTIDADE |
|--------------------|--------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

Praça Henrique Vieira, 173 Centro

Fones: (035)3293-1333/3293-3231

Home page www.aredo.mg.gov.br E-mail: educareado@ip3.com.br



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

2.15. Contrapartida

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

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

2.16. Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(Informe se o projeto prevê apoios financeiros 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.)

| | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros | <input type="checkbox"/> | Apoio financeiro municipal | <input type="checkbox"/> | Apoio financeiro estadual |
| <input type="checkbox"/> | Recursos de Lei de Incentivo Municipal | <input type="checkbox"/> | Recursos de Lei de Incentivo Estadual | <input type="checkbox"/> | Recursos de Lei de Incentivo Federal |
| <input type="checkbox"/> | Patrocínio privado direto | <input type="checkbox"/> | Patrocínio de instituição internacional | <input type="checkbox"/> | Doações de Pessoas Físicas |
| <input type="checkbox"/> | Doações de Empresas | <input type="checkbox"/> | Cobrança de ingressos | <input type="checkbox"/> | Outros |

2.16.1. Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.

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

2.17. 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.)

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