

EDITAIS LEI PAULO GUSTAVO – SÃO JOÃO DOS PATOS – MA MODELO PARA PROJETO CULTURAL – PESSOA JURIDICA

1. DADOS DO PROPONENTE

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 (com DDD):	
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"/> Pessoa Não Binária <input type="checkbox"/> Não informar
Raça, cor ou etnia do representante legal:	<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela

O representante legal é uma Pessoa com Deficiência (PCD)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?	<input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Visual
Qual é o grau de escolaridade do representante legal?	<input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo <input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo <input type="checkbox"/> Pós-Graduação Incompleto <input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo
Vai concorrer às cotas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Se sim, qual?	<input type="checkbox"/> Pessoa negra <input type="checkbox"/> Pessoa indígena

Qual é a sua principal função/profissão no campo artístico-cultural?	<input type="checkbox"/> Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. <input type="checkbox"/> Curador(a), Programador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Produtor(a) <input type="checkbox"/> Gestor(a) <input type="checkbox"/> Técnico(a) <input type="checkbox"/> Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.
	<input type="checkbox"/> Outro(a)s Qual (is)? _____

2. DADOS DO PROJETO

2.1 Identificação do Projeto:

Nome do projeto:	
Quais das categorias do Anexo I você quer se inscrever?	

<p>Descrição do projeto</p>	
<p>Objetivos do projeto:</p>	
<p>Metas:</p>	
<p>Perfil do público a ser atingido pelo projeto:</p>	

Local ou locais em que o projeto será executado:	
Previsão do período de execução do projeto:	Data de início: Data de término:

2.2 Da Acessibilidade do 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"/> Outra. Qual (is)?

<p>Acessibilidade comunicacional</p>	<p>() a Língua Brasileira de Sinais - Libras; () o sistema Braille; () o sistema de sinalização ou comunicação tátil; () a audiodescrição; () as legendas; () a linguagem simples; () textos adaptados para leitores de tela; e () Outra. Qual (is)?</p>
<p>Acessibilidade atitudinal</p>	<p>() 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.</p>

2.3 Composição da equipe de trabalho

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa Negra	Pessoa Indígena	Pessoa com Deficiência (PCD)

2.4 Cronograma de Etapas do Projeto

Atividade Geral	Etapa	Descrição	Início	Fim

2.5 Informações complementares do projeto

Estratégias de divulgação:	
-----------------------------------	--

Contrapartidas:	
O projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?	

3. Planilha Orçamentária

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor	Qtidade	Valor Total	Referência de Preço

**4 LEMBRAR DE ANEXAR TODOS OS DOCUMENTOS
COMPROBATÓRIOS DA ETAPA DE ANÁLISE DE MÉRITO
E NOTAS DE ORÇAMENTOS RECEBIDOS**

