

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

**1. DADOS DO PROPONENTE**

<b>Razão Social:</b>	
<b>Nome fantasia:</b>	
<b>CNPJ:</b>	
<b>Endereço da sede:</b>	
<b>Cidade:</b>	
<b>Estado:</b>	
<b>Número de representantes legais:</b>	
<b>Nome do representante legal:</b>	
<b>CPF do representante legal:</b>	
<b>E-mail do representante legal:</b>	
<b>Telefone do representante legal (com DDD):</b>	
<b>Gênero do representante legal:</b>	<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
<b>Raça, cor ou etnia do representante legal:</b>	<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela

<b>O representante legal é uma Pessoa com Deficiência (PCD)?</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?</b>	<input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Visual
<b>Qual é o grau de escolaridade do representante legal?</b>	<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
<b>Vai concorrer às cotas?</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Se sim, qual?</b>	<input type="checkbox"/> Pessoa negra <input type="checkbox"/> Pessoa indígena

<b>Qual é a sua principal função/profissão no campo artístico-cultural?</b>	<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:

<b>Nome do projeto:</b>	
<b>Quais das categorias do Anexo I você quer se inscrever?</b>	

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

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

## 2.2 Da Acessibilidade do projeto

<b>Acessibilidade arquitetônica</b>	<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><b>Acessibilidade comunicacional</b></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><b>Acessibilidade atitudinal</b></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

<b>Estratégias de divulgação:</b>	
-----------------------------------	--

<b>Contrapartidas:</b>	
<b>O projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?</b>	

### 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**

