



**SECULT**  
Secretaria de Cultura e Turismo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO**

MINISTÉRIO DA  
CULTURA



**GOVERNO FEDERAL**  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO  
**PREFEITURA DE**  
**Castanhal**  
RENOVAÇÃO E PROGRESSO

## ANEXO II FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

### 1. DADOS DO PROPONENTE

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica

#### PARA PESSOA FÍSICA:

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Você reside em quais dessas áreas?

- ( ) Zona urbana central ( ) Zona urbana periférica  
( ) Área de vulnerabilidade social ( ) Zona rural  
( ) Unidades habitacionais  
( ) Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)  
( ) Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

Pertence a alguma comunidade tradicional?

- ( ) Não pertença a comunidade tradicional ( ) Quilombolas  
( ) Comunidades Extrativistas ( ) Comunidades Ribeirinhas  
( ) Comunidades Rurais  
( ) Outra \_\_\_\_\_

Gênero:

- ( ) Mulher cisgênero ( ) Homem cisgênero  
( ) Outro (especificar): \_\_\_\_\_  
( ) Não informar

Raça, cor ou etnia:

- ( ) Branca ( ) Indígena  
( ) Preta ( ) Amarela  
( ) Parda

Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- ( ) Sim ( ) Não

Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?

- ( ) Auditiva ( ) Múltipla ( ) Física  
( ) Visual ( ) Intelectual

Qual o seu grau de escolaridade?

- ( ) Não tenho Educação Formal ( ) Curso Técnico Completo  
( ) Ensino Fundamental Incompleto ( ) Ensino Superior Incompleto  
( ) Ensino Fundamental Completo ( ) Ensino Superior Completo



**SECULT**  
Secretaria de Cultura e Turismo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO**

MINISTÉRIO DA  
CULTURA



**Castanhal**  
RENOVAÇÃO E PROGRESSO

- ( ) Ensino Médio Incompleto ( ) Pós Graduação Completo  
( ) Ensino Médio Completo

Você é beneficiário de algum programa social?

- ( ) Não ( ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil  
( ) Bolsa família ( ) Benefício de Prestação Continuada  
( ) Outro \_\_\_\_\_

Vai concorrer às cotas?

- ( ) Sim ( ) Não

Se sim. Qual?

- ( ) Pessoa negra (pretas e pardas) ( ) Pessoa indígena

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":

Nome do coletivo: \_\_\_\_\_

Ano de Criação: \_\_\_\_\_

Quantas pessoas fazem parte do coletivo? \_\_\_\_\_

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo: \_\_\_\_\_

**PARA PESSOA JURÍDICA:**

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  
( ) Outro (especificar): \_\_\_\_\_  
( ) Não informar



**SECULT**  
Secretaria de Cultura e Turismo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO**

MINISTÉRIO DA  
CULTURA



**Castanhal**  
RENOVAÇÃO E PROGRESSO

Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca                       Indígena  
 Preta                         Amarela  
 Parda

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- Sim                             Não

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

- Auditiva                       Múltipla  
 Física                          Visual  
 Intelectual

Escolaridade do representante legal

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal     | <input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo     |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo   | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo   |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto       | <input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo     |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo         |   |

## 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? Porque 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 a 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; Confecção 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? 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?)

Qual o perfil do público do seu projeto? (Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)



**SECULT**  
Secretaria de Cultura e Turismo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO**

MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Medidas de acessibilidade empregadas no projeto  
(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência)

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;
- 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 onde a sua proposta será realizada, dentro do município.

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:

Função no projeto	Quantidade
Ex.: ator	10 pessoas



**SECULT**  
Secretaria de Cultura e Turismo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO**

MINISTÉRIO DA  
CULTURA



**PREFEITURA DE**  
**Castanhal**  
RENOVAÇÃO E PROGRESSO

### Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade Geral	Etapa	Descrição	Início	Fim
Ex: Comunicação	Pré- produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	11/10/2023	11/11/2023

### Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.

### Contrapartida social

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

### 3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Descrição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00

Assinatura do declarante  
CPF