**ANEXO III**

**Plano de trabalho**

**1. DADOS DO PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA PESSOA FÍSICA** | |
| Nome Completo: |  |
| Nome artístico ou nome social (se houver): |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| Data de nascimento: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |
| Endereço completo: |  |
| CEP: |  |
| Estado: |  |

|  |
| --- |
| **Gênero**  (  ) Mulher cisgênero  (  ) Homem cisgênero  (  ) Mulher Transgênero  (  ) Homem Transgênero  (  ) Não BináriaBinárie  (  ) Não informar |
| **Raça/cor/etnia**  (  ) Branca  (  ) Preta  (  ) Parda  (   ) Amarela  (  ) Indígena |
| **É pessoa com deficiência - PCD?**  (    ) Sim  (    ) Não |
| **Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?**  (  ) Auditiva  (  ) Física  (  ) Intelectual  (  ) Múltipla  (  ) Visual |
| **Escolaridade**  (  ) Não tenho Educação Formal  (  ) Ensino Fundamental Incompleto  (  ) Ensino Fundamental Completo  (  ) Ensino Médio Incompleto  (  ) Ensino Médio Completo  (  ) Curso Técnico completo  (  ) Ensino Superior Incompleto  (  ) Ensino Superior Completo  (  ) Pós Graduação 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? Por que 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.) |
|  |

|  |
| --- |
| **Roteiro e argumento (no caso de produção audiovisual: filme ou videoclipe)** |
| (Neste espaço, é necessário detalhar o roteiro do curta metragem ou videoclipe, especificando os argumentos que descrevem como será o filme e detalhes da história retratada na obra audiovisual). |
|  |

|  |
| --- |
| **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?) |
|  |

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

**ACESSIBILIDADE**

|  |
| --- |
| **Informe qual a porcentagem e o valor que o projeto investirá em medidas de acessibilidade ou a justificativa para não aplicação do valor mínimo (10%).** |
| (Lembrando que “Os projetos devem prever obrigatoriamente medidas de acessibilidade, sendo assegurado para essa finalidade no mínimo 10% do valor total do projeto” e que “O proponente deve apresentar justificativa para os casos em que o percentual mínimo de 10% é inaplicável”) |
|  |

|  |
| --- |
| **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. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do profissional/empresa** | **Função no projeto** | **CPF/CNPJ** | **Pessoa negra?** | **Pessoa indígena?** | **Pessoa com deficiência?** | [INSERIR MAIS COLUNAS, SE NECESSÁRIO] |
| Ex.: João Silva | Cineasta | 123456789101 | Sim/Não | Sim/Não | Sim/Não |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Se for necessário, acrescente mais linhas ao quadro.

**3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

**Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade Geral** | **Etapa** | **Descrição** | **Início** | **Fim** | [INSERIR MAIS COLUNAS, SE NECESSÁRIO] |
| Ex: Comunicação | Pré-produção | Divulgação do projeto nos veículos de imprensa | 11/10/2023 | 11/11/2023 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Se for necessário, acrescente mais linhas ao quadro.

|  |
| --- |
| **Estratégia de divulgação** |
| Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais. |
|  |

|  |
| --- |
| **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 previsão de valores e onde serão empregados no projeto.) |
|  |

**4. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

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

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Referência de preço** |
| Ex.: Fotógrafo | Profissional necessário para registro da oficina | Serviço | R$1.100,00 | 1 | R$1.100,00 | Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço |

Se for necessário, acrescente mais linhas ao quadro.