**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INTERESSE**

| **1. ACESSO A RECURSOS PÚBLICOS**  **1.1 JÁ FOI CONTEMPLADO/A COMO PROPONENTE OU BENEFICIÁRIO/A COM RECURSOS CULTURAIS EM 2023?**  ( ) Não ( ) Sim. Se sim, informe quantas vezes e em qual/quais mês/meses. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **1.2 JÁ FOI CONTEMPLADO/A COMO PROPONENTE OU BENEFICIÁRIO/A COM RECURSOS CULTURAIS EM OUTROS ANOS?**  ( ) Não ( ) Sim. Se sim, informe quantas vezes e em qual/quais ano(s). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Para ambos, em caso positivo, quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO/A PROPONENTE**  Os campos abaixo devem ser preenchidos com dados da Pessoa. | | | | | | | |
| Nome social: | | | | Função no grupo ou instituição: (Se for o caso.) | | | |
| Nome de registro civil: | | | | Nome do grupo ou instituição: (Se for o caso.) | | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | CPF: | | | CEAC: | | |
| Escolaridade: ( ) Básico ( ) Médio ( ) Superior ( ) Outros | | | | | | | |
| Raça/Cor/Etnia  ( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Pardo ( ) Preto | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | |
| Cidade/UF: | | | | | | | CEP: |
| Telefone celular: ( ) | | Telefone para recado: ( ) | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | |
| **OBS: No caso de solicitação que envolva vários agentes culturais, o formulário de identificação anexo a esta planilha deve ser preenchido e assinado por cada integrante, à exceção do/a proponente.** | | | | | | | |
| **3. IDENTIFICAÇÃO E JUSTIFICATIVA DA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO** | | | | | | | |
| Nome do evento: | | | | | | | |
| Cidade(s): | | | | Estado(s): | | | |
| Nome da instituição/órgão/empresa realizadora: | | | | | | | |
| Página eletrônica da instituição/órgão/empresa realizadora: | | | | | | | |
| Telefone: ( ) | | | E-mail: | | | | |
| Período de realização do evento:  De \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **3.1 ÁREA CULTURAL PREDOMINANTE** (marcar apenas com um “X”)   |  | Artesanato |  | Teatro | | --- | --- | --- | --- | |  | Audiovisual |  | Design | |  | Dança |  | Moda | |  | Patrimônio Histórico e Artístico Material e Imaterial |  | Cultura Popular e Manifestações Tradicionais | |  | Literatura/Editorial |  | Gestão, Pesquisa, Difusão e Capacitação | |  | Artes Plásticas e Visuais |  | Circo | |  | Música |  | Produção Cultural | |  | Jogos Eletrônicos |  | Arte Urbana | |  | Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| **3.2 OBJETO DA SOLICITAÇÃO:** [Descreva de forma sucinta o objetivo desta solicitação. Ex.: 1) Participar do evento XXXX como palestrante entre os dias XX e XX (do mês e ano). 2) Circular com o grupo XXXX pelas cidades XXXX, XXXX e XXXX com o espetáculo XXXX, entres os dias XX e XX (do mês e ano). 3) Participar do evento XXXX que ocorrerá na cidade de XXXXX para participar do curso de formação em XXXXX entre nos dias XXX (do mês e ano).] | | | | | | | |
| **3.3 DESCRIÇÃO DA AÇÃO:** [Explique, de forma detalhada, as ações que pretende realizar no/com o evento, descrevendo a relevância de cada atividade/local/apresentação] | | | | | | | |
| **3.4 JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO** [Explique de que forma a realização das atividades descritas é relevante e auxiliará na sua formação/qualificação e trajetória profissional] | | | | | | | |
| **3.5 PROPOSTA DE CONTRAPARTIDA** [Descreva ações da contrapartida voltadas para alunos de escolas públicas, como oficinas, apresentações, palestras, mediação de leitura, entre outras ações de democratização e acessibilidade dos bens e serviços culturais. A contrapartida deve conter previsão de público-alvo, duração e local (previamente autorizado). Indique por qual meio pretende comprovar a realização da contrapartida. Atenção! As despesas da contrapartida ficam a cargo do/a proponente.] | | | | | | | |
| **4. RESUMO DO CURRÍCULO/PORTFÓLIO** [Devem ser anexados currículo e portfólio completos] | | | | | | | |
| **5. ROTEIRO DE VIAGEM** [Indique todos os trechos que serão realizados em suas atividades]   | **ORIGEM** | **DESTINO** | **DATA** | | --- | --- | --- | | Jataí-GO | XXXXXX-XX | xx/xx/2023 | | XXXXXX-XX | Jataí-GO | xx/xx/2023 | | | | | | | | |
| **6. RELAÇÃO DOS/AS AGENTES CULTURAIS** (incluindo o/a proponente)   |  | **NOME** | **CPF** | **FUNÇÃO** | | --- | --- | --- | --- | | 01 | XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXX | XXX.XXX.XXX-XX | XXXXXXXXX | | 02 | XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXX | XXX.XXX.XXX-XX | XXXXXXXXX | | 03 | XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXXX | XXX.XXX.XXX-XX | XXXXXXXXX | | … |  |  |  | | | | | | | | |
| **7. RELAÇÃO DE ITENS E VALORES QUE COMPÕEM A SOLICITAÇÃO**  [Relacione abaixo os itens necessários para deslocamento e permanência dos/as agentes culturais envolvidos/as na execução das atividades de acordo com a natureza do objeto informado no item 3.2 deste formulário, tais como gastos com passagens, diárias, transporte, transporte de instrumentos ou material cênico, taxas de inscrição e participação, etc]   | **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** | | --- | --- | --- | --- | --- | | 01 | XXXXXXXXX XXXXXX | XXXX | R$ XXX,XX | R$ XXX,XX | | 02 | XXXXXXXXX XXXXXX | XXXX | R$ XXX,XX | R$ XXX,XX | | 03 | XXXXXXXXX XXXXXX | XXXX | R$ XXX,XX | R$ XXX,XX | | … |  |  |  |  | | **TOTAL GERAL** | | | | R$ XX.XXX,XX | | | | | | | | |
| **8. TERMO DE RESPONSABILIDADE**  **Declaro estar ciente das condições e regras constantes no texto da Portaria nº 001/2023 - SMC e neste Edital de nº 002/2023, e me responsabilizo pelo cumprimento total dos encargos descritos no referido instrumento legal, estando ciente de que o não cumprimento do objeto implicará em sanção.** | | | | | | | |
| Local: | | | | | | Data: | |
| Nome e assinatura do/da candidato(a)/responsável: | | | | | | | |

**IDENTIFICAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS ADICIONAIS**

No caso de solicitação de apoio para integrantes de um grupo ou instituição, cada integrante relacionado na solicitação deve preencher e assinar este formulário.

| **1. ACESSO A RECURSOS PÚBLICOS**  **1.1 JÁ FOI CONTEMPLADO/A COMO PROPONENTE OU BENEFICIÁRIO/A COM RECURSOS CULTURAIS EM 2023?**  ( ) Não ( ) Sim. Se sim, informe quantas vezes e em qual/quais mês/meses. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **1.2 JÁ FOI CONTEMPLADO/A COMO PROPONENTE OU BENEFICIÁRIO/A COM RECURSOS CULTURAIS EM OUTROS ANOS?**  ( ) Não ( ) Sim. Se sim, informe quantas vezes e em qual/quais ano(s). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Para ambos, em caso positivo, quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO/A BENEFICIÁRIO/A ADICIONAL** | | | | | | |
| Nome do grupo: (Se for o caso.) | | | | | | |
| Função no grupo: (Se for o caso.) | | | | | | |
| Nome da ação: | | | | | | |
| Nome social : | | | | | | |
| Nome do registro civil: | | | | | | |
| RG: | Órgão expedidor: | | CPF: | | | CEAC: |
| Escolaridade: ( ) Básico ( ) Médio ( ) Superior ( ) Outros | | | | | | Data de Nascimento: |
| Raça/Cor/Etnia: ( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Pardo ( ) Preto | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Região Administrativa: | | | | | CEP: | |
| Telefone celular: ( ) | | Telefone para recado: ( ) | | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| **3. TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | | | | | |
| **Declaro estar ciente das condições e regras constantes no texto da Portaria nº 001/2023 - SMC e neste Edital de nº 002/2023 e me responsabilizo pelo cumprimento total dos encargos descritos no referido instrumento legal, estando ciente de que o não cumprimento do objeto implicará em sanção.** | | | | | | |
| Local: | | | | Data: | | |
| Nome e assinatura do/da beneficiário/a adicional: | | | | | | |