

**(Cadastramento Funcional): Formulário via Ficha de
Inscrição com cópias legíveis;**

Nome completo:

Título do Projeto:

Modalidade e Categoria para inscrição:

Data de Nascimento:

Profissão (área de atuação na linguagem artística):

Nacionalidade:

Nº do RG:

Órgão expedidor:

Data de expedição:

CPF ou CNPJ:

Estado civil:

Endereço completo + CEP:

Nº de contato:

E-mail:

EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES DE ARNEIROZ
ANEXO 2

(Proposta)

EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES DE ARNEIROZ ANEXO 3

(Justificativa)

I - Título do projeto;

II - Objeto do Projeto, descrevendo sucintamente sobre o que consiste o projeto.

(é vedada a alteração do objeto do projeto após sua aprovação);

III - Sinopse da obra com no máximo 10 (dez) linhas;

IV – Detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis;

EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES DE ARNEIROZ
ANEXO 5

(Plano de Ação - Tabela Orçamentária);

ATIVIDADE/AÇÃO (Ex.: Desenvolvimento do projeto, reuniões de pré-produção, filmagem/gravação, mixagem da obra, etc.)	ITENS DE DESPESA (Ex.: Roteiro, consultoria, direção, produção, alimentação, hospedagem, etc.)	ETAPA Em que fase do ciclo do projeto essa ação se encaixa?	NATUREZA DE DESPESA (ex: material de consumo, bens, serviços)	VALOR TOTAL DO ITEM DE DESPESA (R\$)	PERÍODO DE REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES (POR ITEM DE DESPESA)														
					MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS			
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
TOTAL:																			

Descreva as Ações de Acessibilidade Previstas:



MINISTÉRIO DA
CULTURA



**EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES DE ARNEIROZ
ANEXO 6**

(Currículo, Histórico Artístico e/ou Portfólio)

EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES DE ARNEIROZ
ANEXO 7

**(Modelo de Autodeclaração de Identidade de
Gênero)**

Eu, _____ (nome social), cujo nome de registro
civilé _____,
nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____,
RGnº _____, CPF nº _____, com residência e domicílio
na
_____.

Declaro que minha identidade de gênero é _____
transexuais, transgêneros e não-binários).

(travestis,

Autorizo a Secretaria da Cultura do Município de Arneiroz a utilizar o meu nome social em
publicações, exceto nos casos em que o nome civil seja necessário, e se for, seja colocado após
o nome social, conforme a Lei Estadual N° 16.946/19, de 29 de julho de 2019.

Por ser a expressão da verdade e estar ciente de que constitui o crime de falsidade ideológica
do artigo 299 do Código Penal brasileiro “Omitir, em documento público ou particular,
declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa
da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade
sobre fato juridicamente relevante” punível com reclusão de um a três anos, e multa, FIRMO
o presente instrumento para que produza os efeitos legais.

_____, ____/____/____

Local e data

Assinatura do(a/e) declarante¹

¹ Serão consideradas válidas apenas as documentações com assinatura feita a punho - desde que a documentação seja digitalizada/escaneada em sua totalidade - ou com assinatura eletrônica. Para documentos assinados a punho e que possuam mais de uma página, é imprescindível rubricar nas demais folhas. Deve-se observar que a assinatura não deve vir isolada do conteúdo do documento, ou seja, não pode haver página somente com a assinatura sem considerar ao menos um trecho do documento que se atesta. Em caso de assinatura eletrônica, é imprescindível que seja permitida a verificação de autenticidade, sob pena de ter a inscrição inabilitada. Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e/ou coladas. É de responsabilidade do(a/e) agente cultural a conferência do documento antes da submissão da proposta.

EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES DE ARNEIROZ

ANEXO 8

Modelo de Laudo Médico para Agente Cultural e/ou Diretor(a/e) com deficiência

De acordo com os dispositivos da Convenção Internacional sobre os Direitos das Pessoas com deficiência, da Lei Brasileira de Inclusão – Estatuto da Pessoa com Deficiência - nº 13.146/2015 e da Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista, lei nº 12.764/2012.

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

CID (Classificação Internacional de Doenças): _____

Assinale, a seguir, o tipo de deficiência da pessoa:

- () Deficiência Auditiva
- () Deficiência Física
- () Deficiência Visual
- () Deficiência Intelectual
- () Deficiência Múltipla
- () Inserir outros tipos de deficiência:

Especifique / detalhe a condição da deficiência (*aqui faremos um pequena nota explicativa*):

_____, _____ de _____ de _____
(Local e data)

Assinatura e carimbo com CRM do Profissional de nível superior da área da saúde/Especialidade²

Obs: Todos os campos são de preenchimento obrigatórios.

² Serão consideradas válidas apenas as documentações com assinatura feita a punho - desde que a documentação seja digitalizada/escaneada em sua totalidade - ou com assinatura eletrônica. Para documentos assinados a punho e que possuam mais de uma página, é imprescindível rubricar nas demais folhas. Deve-se observar que a assinatura não deve vir isolada do conteúdo do documento, ou seja, não pode haver página somente com a assinatura sem considerar ao menos um trecho do documento que se atesta. Em caso de assinatura eletrônica, é imprescindível que seja permitida a verificação de autenticidade, sob pena de ter a inscrição inabilitada. Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e/ou coladas. É de responsabilidade do(a/e) agente cultural a conferência do documento antes da submissão da proposta.

EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES DE ARNEIROZ

ANEXO 9

Modelo de Declaração de Pertencimento Étnico de Agente Cultural Quilombola

Declaro, para fins de inscrição no **EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES - PNAB**

que eu,

_____ portador(a/e) do RG nº
_____ CPF
nº _____, sou
quilombola pertencente à comunidade _____, nascido (a/e) em
____/____/____, no Município de _____, UF _____ e residente no endereço
_____, Nº _____, Complemento
_____, Bairro _____, Município _____, UF
_____.

E assim, devidamente reconhecido (a/e) por **03 (três) lideranças ou associação quilombola** do quilombo da etnia da qual declaro pertencer, conforme assinaturas abaixo, estou também ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito (a/e) às sanções prescritas no Código Penal e às demais medidas legais aplicáveis.

_____, _____ de _____ de _____
Cidade, dia, mês e ano

Assinatura do (a/e) quilombola³

Nome e assinatura da liderança 1:

CPF: _____

Nome e assinatura da liderança 2:

CPF: _____

Nome e assinatura da liderança 3:

CPF: _____

³ Serão consideradas válidas apenas as documentações com assinatura feita a punho - desde que a documentação seja digitalizada/escaneada em sua totalidade - ou com assinatura eletrônica. Para documentos assinados a punho e que possuam mais de uma página, é imprescindível rubricar nas demais folhas. Deve-se observar que a assinatura não deve vir isolada do conteúdo do documento, ou seja, não pode haver página somente com a assinatura sem considerar ao menos um trecho do documento que se atesta. Em caso de assinatura eletrônica, é imprescindível que seja permitida a verificação de autenticidade, sob pena de ter a inscrição inabilitada. Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e/ou coladas. É de responsabilidade do(a/e) agente cultural a conferência do documento antes da submissão da proposta.

EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES DE ARNEIROZ

ANEXO 10

Modelo de Autodeclaração de Agente Cultural e/ou Diretor(a/e) Negro(a/e)

Eu, _____, portador(a/e)
do R.G. nº _____, CPF de nº _____,
declaro que sou preta(o/e) ou parda(o/e), conforme o quesito de cor ou raça utilizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística– IBGE, para fim de inscrição no **EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES – PNAB**. Estou ciente que, se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação, caso minha proposta seja eventualmente selecionada.

_____, _____ de _____ de 2024

Assinatura da pessoa negra⁴

⁴ Serão consideradas válidas apenas as documentações com assinatura feita a punho - desde que a documentação seja digitalizada/escaneada em sua totalidade - ou com assinatura eletrônica. Para documentos assinados a punho e que possuam mais de uma página, é imprescindível rubricar nas demais folhas. Deve-se observar que a assinatura não deve vir isolada do conteúdo do documento, ou seja, não pode haver página somente com a assinatura sem considerar ao menos um trecho do documento que se atesta. Em caso de assinatura eletrônica, é imprescindível que seja permitida a verificação de autenticidade, sob pena de ter a inscrição inabilitada. Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e/ou coladas. É de responsabilidade do(a/e) agente cultural a conferência do documento antes da submissão da proposta.

EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES DE ARNEIROZ

ANEXO 11

Modelo de Declaração de Pertencimento Étnico de Agente Cultural e/ou Diretor(a/e) Indígena

Declaro, para fins de inscrição no **EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES - PNAB**, que eu,____,
portador(a/e) do RG nº _____ CPF nº _____, sou
indígena pertencente à comunidade _____, nascido(a/e) em ____/____/____, no
Município de _____

, UF _____

e residente no endereço

_____, Nº _____, Complemento _____

_____, Bairro _____

_____, Município _____, UF _____.

E assim, devidamente reconhecido (a/e) por **03 (três) lideranças ou associação indígena** da aldeia da
etnia da qual declaro pertencer, abaixo-assinadas, estou também ciente de que prestar declaração
falsa caracteriza crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro por falsidade ideológica e ficarei
sujeito (a/e) às sanções prescritas no Código Penal e às demais medidas legais aplicáveis.

_____, ____ de _____ de _____.

Cidade, dia, mês e ano

Assinatura da pessoa indígena⁵

Nome da liderança 1:

CPF: _____

Nome da liderança 2:

CPF: _____

Nome da liderança 3:

CPF: _____

⁵ Serão consideradas válidas apenas as documentações com assinatura feita a punho - desde que a documentação seja digitalizada/escaneada em sua totalidade - ou com assinatura eletrônica. Para documentos assinados a punho e que possuam mais de uma página, é imprescindível rubricar nas demais folhas. Deve-se observar que a assinatura não deve vir isolada do conteúdo do documento, ou seja, não pode haver página somente com a assinatura sem considerar ao menos um trecho do documento que se atesta. Em caso de assinatura eletrônica, é imprescindível que seja permitida a verificação de autenticidade, sob pena de ter a inscrição inabilitada. Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e/ou coladas. É de responsabilidade do(a/e) agente cultural a conferência do documento antes da submissão da proposta.

EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES DE ARNEIROZ

ANEXO 12

Declaração de Residência

Eu, _____, _____ (nacionalidade),
_____ (estado civil), _____ (profissão),
portador(a) da Cédula de Identidade nº _____, expedida por
_____ e CPF sob o nº _____,
DECLARO, para fins de fazer prova junto à Secretaria da Cultura do Município de Arneiroz,
que mantenho residência e domicílio no município de Arneiroz há pelo menos 02 (dois) anos,
de acordo com as regras deste Edital, e que resido atualmente no endereço na Rua (Av.)
_____, Nº _____, apto _____,
Complemento: _____ Bairro: _____, Município: _____
_____, CEP _____⁶.

Declaro, ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na
sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

_____, ____ de _____ de 2024.

Declarante⁷

⁶ Ao anexar comprovantes de endereço, os mesmos devem ser válidos e referentes aos períodos exigidos no Edital, que podem ser: conta de água, gás, energia elétrica ou telefone (fixo ou móvel) em nome do(a) agente cultural; contrato de aluguel em vigor, com firma do proprietário do imóvel reconhecida em cartório, acompanhado de um dos comprovantes de conta de água, gás, energia elétrica ou telefone em nome do(a) proprietário(a) do imóvel; documentos emitidos por órgãos públicos; boleto bancário de mensalidade escolar, plano de saúde, condomínio ou financiamento habitacional; e/ou fatura de cartão de crédito. Obs.: Não serão aceitos boletos emitidos pelo(a) agente cultural, pois não atestam existência do endereço.

⁷ Serão consideradas válidas apenas as documentações com assinatura feita a punho - desde que a documentação seja digitalizada/escaneada em sua totalidade - ou com assinatura eletrônica. Para documentos assinados a punho e que possuam mais de uma página, é imprescindível rubricar nas demais folhas. Deve-se observar que a assinatura não deve vir isolada do conteúdo do documento, ou seja, não pode haver página somente com a assinatura sem considerar ao menos um trecho do documento que se atesta. Em caso de assinatura eletrônica, é imprescindível que seja permitida a verificação de autenticidade, sob pena de ter a inscrição inabilitada. Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e/ou coladas. É de responsabilidade do(a/e) agente cultural a conferência do documento antes da submissão da proposta.

**EDITAL DE APOIO À TODAS AS ARTES DE ARNEIROZ
ANEXO 13 (Usado somente na prestação de contas)**

Relatório Final de Execução do Objeto

I - IDENTIFICAÇÃO			
Data do preenchimento do Termo:			
PERÍODO ABRANGIDO PELO RELATÓRIO:			
DATA DE INÍCIO:		DATA DE FIM:	
Apoiadora:	Secretaria da Cultura de Arneiroz		
Agente cultural apoiado(a/e) (pessoa jurídica ou pessoa física):		CPF ou CNPJ:	
Nome do projeto:			
Número da Inscrição:		Valor (R\$):	
II - INFORMAÇÕES SOBRE A EXECUÇÃO DAS AÇÕES			
O OBJETO FOI REALIZADO NA CATEGORIA:	<input type="checkbox"/> Produção e finalização de curta-metragem – Ficção. <input type="checkbox"/> Produção e finalização de curta-metragem – Documentário. <input type="checkbox"/> Gastronomia <input type="checkbox"/> Produção De Roteiro. <input type="checkbox"/> Cine-Clube, Salas de cinema e Salas comunitárias. <input type="checkbox"/> Desenvolvimento de roteiro de longa-metragem ou série. <input type="checkbox"/> Videoclipes musicais. <input type="checkbox"/> Novas mídias. <input type="checkbox"/> Pesquisa / Publicação/ Acervo/ Festival/ Mostras. <input type="checkbox"/> Formação básica 60 horas/aula ou Capacitação técnica 30 horas/aula <input type="checkbox"/> Artes Cênicas. <input type="checkbox"/> Música. <input type="checkbox"/> Artes Digitais e Visuais. <input type="checkbox"/> Literatura, Livro e Leitura. <input type="checkbox"/> Dança. <input type="checkbox"/> Artes Integradas, Folclore e Artesanato. <input type="checkbox"/> Festas Populares, Carnaval e Festas Juninas.		
ESCREVA LIVREMENTE COMO OCORREU O PROJETO			

