**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: |