



GOVERNO FEDERAL



SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO EDITAL DE Nº 003/2024, QUE TRATA DA  
PREMIAÇÃO CULTURAL, DO MUNICÍPIO DE PATOS/PB.**

**1. DADOS DO AGENTE CULTURAL - PESSOA FÍSICA**

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

Nome artístico ou nome social (se houver): \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

**DADOS BANCÁRIOS DO PROPONENTE DO PROJETO CULTURAL:**

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_

Número da Conta: \_\_\_\_\_

Tipo da Conta: \_\_\_\_\_

**Currículo Profissional e o Portfólio:** (Insira aqui o seu currículo e o portfólio destacando as principais atuações culturais realizadas. (Arquivo em PDF).

Centro de Cultura Amaury de Carvalho - Praça Dep. Edvaldo Motta, nº 52.

Centro – Patos/PB.

e-mail: [seculte@patos.pb.gov.br](mailto:seculte@patos.pb.gov.br)



GOVERNO FEDERAL



## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT

### **Pertence a alguma comunidade tradicional?**

- Não pertença a comunidade tradicional
- Comunidades Extrativistas
- Comunidades Ribeirinhas
- Comunidades Rurais
- Indígenas
- Povos Ciganos
- Pescadores(as) Artesanais
- Povos de Terreiro
- Quilombolas
- Outra comunidade tradicional, indicar qual

### **Gênero:**

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa Não Binária
- Não informar

### **Raça, cor ou etnia:**

- Branca
- Preta
- Parda

Centro de Cultura Amaury de Carvalho - Praça Dep. Edvaldo Motta, nº 52.

Centro – Patos/PB.

e-mail: [seculte@patos.pb.gov.br](mailto:seculte@patos.pb.gov.br)



GOVERNO FEDERAL



## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT

Indígena

Amarela

### **Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

Sim

Não

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

Auditiva

Física

Intelectual

Múltipla

Visual

Outro tipo, indicar qual

### **Qual o seu grau de 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

Pós-Graduação Incompleto

### **Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?**

Nenhuma renda.

Até 1 salário mínimo

Centro de Cultura Amaury de Carvalho - Praça Dep. Edvaldo Motta, nº 52.

Centro – Patos/PB.

e-mail: [seculte@patos.pb.gov.br](mailto:seculte@patos.pb.gov.br)



GOVERNO FEDERAL



## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT

- De 1 a 3 salários mínimos
- De 3 a 5 salários mínimos
- De 5 a 8 salários mínimos
- De 8 a 10 salários mínimos
- Acima de 10 salários mínimos

### **Você é beneficiário de algum programa social?**

- Não
- Bolsa família
- Benefício de Prestação Continuada
- Outro, indicar qual

### **Vai concorrer às cotas?**

- Sim       Não

### **Se sim. Qual?**

- Pessoa negra
- Pessoa indígena
- Pessoa com deficiência

### **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)?**

Centro de Cultura Amaury de Carvalho - Praça Dep. Edvaldo Motta, nº 52.

Centro – Patos/PB.

e-mail: [seculte@patos.pb.gov.br](mailto:seculte@patos.pb.gov.br)



GOVERNO FEDERAL



## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT

( ) 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 2. DADOS DO AGENTE CULTURAL - PESSOA JURÍDICA

### 1. DADOS DO AGENTE CULTURAL

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: \_\_\_\_\_

**Currículo Profissional e o Portfólio:** (Insira aqui o seu currículo e o portfólio destacando as principais atuações culturais realizadas. (Arquivo em PDF).

Centro de Cultura Amaury de Carvalho - Praça Dep. Edvaldo Motta, nº 52.

Centro – Patos/PB.

e-mail: [seculte@patos.pb.gov.br](mailto:seculte@patos.pb.gov.br)



GOVERNO FEDERAL



## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT

### Gênero do representante legal

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Não Binária
- Não informar

### Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca
- Preta
- Parda
- Amarela
- Indígena

### Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- Sim
- Não

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

- Auditiva
- Física
- Intelectual
- Múltipla
- Visual
- Outra, indicar qual

### Escolaridade do representante legal

Centro de Cultura Amaury de Carvalho - Praça Dep. Edvaldo Motta, nº 52.

Centro – Patos/PB.

e-mail: [seculte@patos.pb.gov.br](mailto:seculte@patos.pb.gov.br)



GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



CONSELHO MUNICIPAL DE POLÍTICA CULTURAL DE PATOS/PB

**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT**

- ( ) 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  
 ( ) Pós-Graduação Incompleto

**2. DADOS DO PROJETO**

Nome do Projeto: \_\_\_\_\_

Escolha a modalidade a que vai concorrer: \_\_\_\_\_

Modalidade	Descrição
<b>Tipo I</b>	Agremiações carnavalescas
<b>Tipo II</b>	Formação
<b>Tipo III</b>	Audiovisual
<b>Tipo IV</b>	Festivais
<b>Tipo V</b>	Arquivo
<b>Tipo VI</b>	Arte Digital
<b>Tipo VII</b>	Arte-educação
<b>Tipo VIII</b>	Arte Experimental
<b>Tipo IX</b>	Artes Clássicas
<b>Tipo X</b>	Artes Integradas
<b>Tipo XI</b>	Artes Visuais

Centro de Cultura Amaury de Carvalho - Praça Dep. Edvaldo Motta, nº 52.

Centro – Patos/PB.

e-mail: [seculte@patos.pb.gov.br](mailto:seculte@patos.pb.gov.br)



GOVERNO FEDERAL



## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT

<b>Tipo XII</b>	Artesanato
<b>Tipo XII</b>	Biblioteca
<b>Tipo XIII</b>	Capoeira
<b>Tipo XIV</b>	Carnaval
<b>Tipo XV</b>	Circo
<b>Tipo XVI</b>	Coletivos Culturais Não Formalizados
<b>Tipo XVII</b>	Cultura Hip-Hop
<b>Tipo XIX</b>	Cultura Alimentar
<b>Tipo XX</b>	Culturas dos Povos e Comunidades Tradicionais de Matriz Africana
<b>Tipo XXI</b>	Culturas dos Povos Indígenas
<b>Tipo XXII</b>	Culturas Populares e Tradicionais
<b>Tipo XXIII</b>	Culturas Quilombolas
<b>Tipo XXIV</b>	Dança
<b>Tipo XXV</b>	Economia Criativa
<b>Tipo XXVI</b>	Economia Solidária
<b>Tipo XXVII</b>	Escolas de samba
<b>Tipo XXVIII</b>	Expressões Artísticas Culturais Afro-Brasileiras
<b>Tipo XXIX</b>	Fotografia
<b>Tipo XXX</b>	Funk
<b>Tipo XXXI</b>	Graffiti
<b>Tipo XXXII</b>	Habilidades Manuais
<b>Tipo XXXIII</b>	Leitura
<b>Tipo XXXIV</b>	Literatura

Centro de Cultura Amaury de Carvalho - Praça Dep. Edvaldo Motta, nº 52.

Centro – Patos/PB.

e-mail: [seculte@patos.pb.gov.br](mailto:seculte@patos.pb.gov.br)





GOVERNO FEDERAL



**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT**

<b>Tipo XXXV</b>	Livro
<b>Tipo XXXVI</b>	Mímica
<b>Tipo XXXVII</b>	Museu
<b>Tipo XXXVIII</b>	Música Erudita
<b>Tipo XXXIX</b>	Música Popular
<b>Tipo XXXIX</b>	Ópera
<b>Tipo XL</b>	Patrimônio Material
<b>Tipo XLI</b>	Patrimônio Imaterial
<b>Tipo XLII</b>	Pontos de Cultura
<b>Tipo XLIII</b>	Produção Cultural
<b>Tipo XLIV</b>	Quadrilhas Juninas
<b>Tipo XLV</b>	Teatro
<b>Tipo XLVI</b>	Qualquer outra Manifestação Cultural

**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.)

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



GOVERNO FEDERAL



**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT**

**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 e 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? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual



GOVERNO FEDERAL



## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT

local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?)

### **Sua ação cultural é voltada prioritariamente para algum destes perfis de público?**

- Pessoas vítimas de violência
  - Pessoas em situação de pobreza
  - Pessoas em situação de rua (moradores de rua)
  - Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária)
  - Pessoas com deficiência
  - Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico
  - Mulheres
  - LGBTQIAPN+
  - Povos e comunidades tradicionais
  - Negros e/ou negras
  - Ciganos
  - Indígenas
  - Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos.
- Outros, indicar qual. \_\_\_\_\_

### **Medidas de acessibilidade empregadas no projeto**

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCD's, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Instrução Normativa MINC nº 10/2023)

#### **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;

Centro de Cultura Amaury de Carvalho - Praça Dep. Edvaldo Motta, nº 52.

Centro – Patos/PB.

e-mail: [seculte@patos.pb.gov.br](mailto:seculte@patos.pb.gov.br)



GOVERNO FEDERAL



## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT

- 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.**

---

---

---

---



GOVERNO FEDERAL



**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT**

**Local onde o projeto será executado** (Informe os espaços culturais e outros ambientes, além de municípios e Estados onde a sua proposta 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	Mini currículo
Ex.: João Silva	Cineasta	123456789101	(Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada)



**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT**


**Cronograma de Execução**

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

<b>Atividade</b>	<b>Etapa</b>	<b>Descrição</b>	<b>Início</b>	<b>Fim</b>
Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	11/10/2024	11/11/2024



GOVERNO FEDERAL



**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT**


**Estratégia de divulgação**

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

**Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?**

(Informe se o projeto prevê apoio 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.)

- ( ) Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros
- ( ) Apoio financeiro municipal
- ( ) Apoio financeiro estadual
- ( ) Recursos de Lei de Incentivo Municipal
- ( ) Recursos de Lei de Incentivo Estadual
- ( ) Recursos de Lei de Incentivo Federal



GOVERNO FEDERAL



## SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SECULT

- Patrocínio privado direto
- Patrocínio de instituição internacional
- Doações de Pessoas Físicas
- Doações de Empresas
- Cobrança de ingressos
- Outros

Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.

### **O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?**

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)

---

---

---

---

### **3. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES**

Caso queira, junte documentos que auxiliam na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário (Em PDF).