

Formulário de Inscrição Edital FAC Brasília Multicultural II - 2022

Categorias: Cultura em Todo Canto e Cultura de Todo Jeito

Número do Projeto



Número do Projeto

1. NATUREZA DO PROPONENTE

1.1 Natureza Jurídica do Agente Cultural

Pessoa Física

2. DADOS DO PROPONENTE

2.1 Número do CEAC

00000

2.2.1 Nome completo

NOME

2.2.1.1 Insira aqui cópia do documento de RG e CPF



182_teste_4350.pdf

2.2.3 Possui nome social (conforme Decreto nº 8.727 - 28 abril 2016)

Sim

2.2.3.1 Nome Social

NOME



Este campo somente aparecerá caso o agente cultural possua nome social de acordo com o previsto na LEI.

2.2.4 CPF

000.000.000-00

2.2.5 Data de nascimento

1 de January de 1111

2.2.6 O Proponente possui 60 (sessenta) anos ou mais?

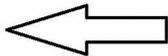
Sim

2.2.7 Gênero

Outros

2.2.7.1 Gênero

XXXX



Este campo somente aparecerá caso o agente cultural responda "Outros" na pergunta anterior.

2.2.8 Raça, Cor, Etnia

Prefiro não informar

2.2.9 Nível de Escolaridade

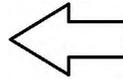
Prefiro não informar

2.2.10 O proponente é pessoa com deficiência (PCD)?

Sim

2.2.10.1 Insira aqui o laudo médico:

 98_teste_6584.pdf



Este campo somente aparecerá caso o agente cultural responda "Sim" para a pergunta anterior.

Dados de Residência/Domicílio e Contato do Proponente

2.4 Cidade - Estado

Brasília - DF

2.5 Região Administrativa

XXXIII - Arniqueira

2.6 CEP

11.111-111

2.7 Endereço

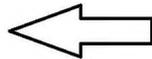
NOME

2.8 Telefone 1

(11) 11111-1111

2.9 E-mail 1

[Redacted]



E-mail para onde será destinado o comprovante de inscrição.

2.12 Foi contemplado com apoio financeiro em seleções anteriores do FAC?

Sim

2.12.1 Dados do projeto contemplado anteriormente:



Este campo somente aparecerá caso o agente cultural responda "Sim" para a questão anterior.

	Nº do processo	Nome do Projeto	Situação
1	0000	NOME	Em execução

3. DADOS DO PROJETO

3.1 Escolha a Categoria

Cultura em Todo Canto

3.1.1 Área Cultural - Cultura em Todo Canto

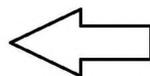
1.1 - Gama; Santa Maria e Park way

3.1.1.1 Linha de Apoio

Linha II

3.1.1.2 Insira aqui o comprovante de residência

 195_teste_8113.pdf



Este campo somente aparecerá para CATEGORIA CULTURA EM TODO CANTO

3.2 Nome do Projeto

NOME

3.3 Valor total do Projeto (solicitado ao FAC)

R\$ 111.111,11

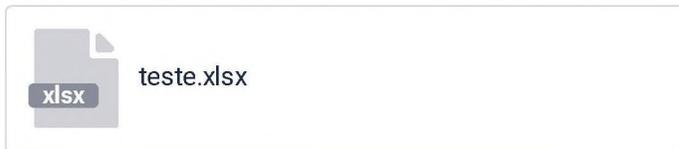
3.3.1.2 OBSERVAÇÃO - Valor Mínimo para Projetos inscritos - Categoria Todo Canto - Linha II

100.000,01

3.3.1.3 OBSERVAÇÃO - Valor Máximo para Projetos inscritos - Categoria Todo Canto - Linha II

200.000,00

3.3.1 Insira aqui a Planilha Orçamentária



3.4 Objeto do Projeto

TESTE

3.5 Objetivos

NOME

3.6 Justificativa

TESTE

3.7 Metas, Resultados e Desdobramentos do Projeto

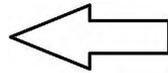
TESTE

3.8 O projeto prevê ações de Formação/Qualificação e/ou Oficinas?

Sim

3.8.1 Insira aqui o Plano de Curso/Oficina:

 175_teste_1768.pdf



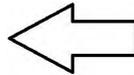
Este campo somente aparecerá caso o projeto preveja ações de Formação/Qualificação e/ou Oficinas

3.9 O projeto prevê ações de Pesquisa?

Sim

3.9.1 Insira aqui o Plano de Pesquisa:

 177_teste_5133.pdf



Este campo somente aparecerá caso o projeto preveja ações de Pesquisa

3.10 Qual é o perfil do público que o projeto pretende atingir?

TESTE

3.11 Qual é a estimativa de público?

1111

3.12 Quais ações de acessibilidade estão previstas no projeto? Liste-as e descreva-as. OBSERVAÇÃO: AS AÇÕES DE ACESSIBILIDADE DEVEM ESTAR DE ACORDO COM O DISPOSTO NO ITEM 12 DO EDITAL – “12. DA ACESSIBILIDADE”.

TESTE

3.13 Informe em quais localidades será executado o projeto.

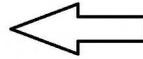
I - Plano Piloto XXXIII - Arniqueira TESTE

3.14 Haverá cobrança de inscrição ou Ingresso?

Sim

3.14.1 Informe o Valor do(a) Inscrição ou Ingresso?

R\$ 11,11



Este campo somente aparecerá caso o projeto preveja cobrança de ingresso

3.14.2 O projeto prevê arrecadação de alimentos não perecíveis ou outros para doação?

Sim

3.14.2.1 Informe aqui a instituição ou local de destinação dos quantitativos arrecadados:

NOME



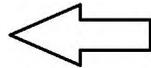
Este campo somente aparecerá caso o projeto preveja arrecadação de alimentos não perecíveis ou outros para doação

3.15 Haverá a comercialização produtos (livros, CDs, DVDs,etc), ou outros serviços gerados no âmbito do projeto?

Sim

3.15.1 Informe o Valor previsto?

R\$ 11,11



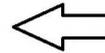
Este campo somente aparecerá caso o projeto preveja a comercialização de produtos

3.16 O projeto possui ou está buscando recursos financeiros de outras fontes?

Sim

3.16.1 Cite as fontes/estratégias de captação/financiamento:

NOME



Estes campos somente aparecerão caso o projeto preveja captação de recursos com outras fontes

3.16.2 Informe o Valor previsto:

R\$ 11.111,11



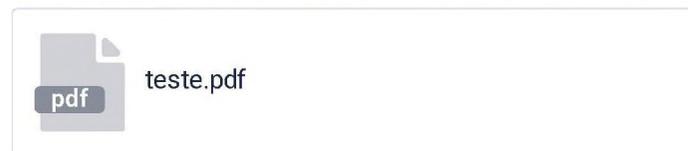
3.17 Previsão do Período de Execução:

24

3.18 Ficha Técnica:

	Nome do Profissional/Empresa	Função	CPF/CNPJ	Nº do CEAC
1.	NOME	PRODUTOR	111.111.111-11	XXX

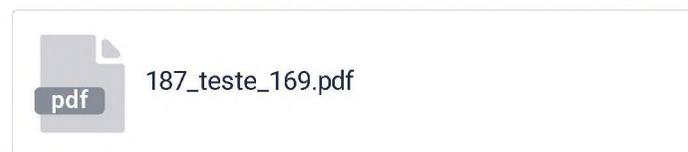
3.18.1 Currículos do Proponente e da Ficha Técnica



3.18.2 Portfólio do Proponente



3.18.3 Insira aqui, quando achar necessário, o portfólio dos integrantes da ficha técnica:



3.19.1 Informe a quantidade de Empregos Diretos estimados com a execução do projeto:

111

3.19.2 Informe a quantidade de Empregos Indiretos estimados com a execução do projeto:

1111

3.20 Cronograma de Execução

(Descrever os passos a serem seguidos, permitindo a clara compreensão de como será realizada a proposta. Identificar as atividades necessárias em cada etapa. Deve ser informada a previsão de início e término de cada etapa).

ATENÇÃO: O projeto deve ter início somente após a assinatura do termo de ajuste.

Atividade Geral: (ex.: Contratações; Assessoria de Comunicação, etc)

Descrição: (ex.: Elaboração de contratos com a equipe e prestadores de serviço; Divulgação do projeto nos veículos de imprensa, etc)

Local: (RA, UF, espaço físico)

Mês – Início: Mês (ex: 1º, 2º, 3º, etc.)

Semana – Início: Semana (ex: 1ª, 2ª, 3ª, 4ª)

Mês – Fim: Mês (ex: 1º, 2º, 3º, etc.)

Semana – Fim: Semana (ex: 1ª, 2ª, 3ª, 4ª)

3.20.1 Pré-Produção / Preparação

	Atividade Geral	Descrição	Local (RA)	Mês - Início	Semana - Início	Mês - Fim	Semana - Fim
1.	TESTE	TESTE	GAMA	1	1	1	1

3.20.2 Produção / Realização

	Atividade Geral	Descrição	Local (RA)	Mês - Início	Semana - Início	Mês - Fim	Semana - Fim
1.	TESTE	TESTE	GAMA	2	2	2	2

3.20.3 Pós-Produção / Finalização

	Atividade Geral	Descrição	Local (RA)	Mês - Início	Semana - Início	Mês - Fim	Semana - Fim
1.	TESTE	TESTE	GAMA	3	3	3	3

3.21 Plano de Comunicação e Divulgação

Descreva os meios que serão utilizadas para divulgar e comunicar o projeto

Item / Serviço: Descreva o que será realizado. Ex.: mídia digital; folder; spot de rádio; post; flyer, etc.

Formato / Suporte: Descreva o formato, duração e/ou suporte. Ex.: A4 couché 120g 4/0 cor; 30"; digital; etc.

Quantidade / Período: Informe a quantidade e/ou período.

Veículo / Circulação: Informe o meio que será utilizado. Ex.: panfletagem; Rádio; Televisão, site, blog, vlog, facebook, myspace, canal do YouTube ou Vimeo, Instagram, soundcloud, comercialização online,

3.21.1 Plano de Comunicação e Divulgação

	Item/Serviço	Formato / Suporte	Quantidade / Período	Veículo / Circulação
1.	TESTE	BANNER	10	INTERNET

3.22 Detalhe em até 500 caracteres sua estratégia de comunicação e divulgação:

TESTE

3.23 Informe em quais localidades será divulgado o projeto:

I - Plano Piloto

NOME

3.24 Insira aqui documentos relacionados nos quesitos específicos (quando houver); Portifólio do Projeto e Outros Documentos extras que julgar necessários:

 teste.docx

 178_teste_4849.pdf

4. Confirma a Inscrição do Projeto?

Sim