**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO SECEC Nº 20/2022 – BRASÍLIA CAPITAL IBERO-AMERICANA DAS CULTURAS - CONEXÃO CIC 2022**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

| **1. LINHA DE APOIO PRETENDIDA:** ( ) LINHA INTERNA ( ) LINHA EXTERNA |
| --- |
| **2. ACESSO AO PROGRAMA CONEXÃO CULTURA DF**  **2.1 JÁ FOI CONTEMPLADO COMO PROPONENTE OU BENEFICIÁRIO NO ANO EM EXERCÍCIO NO PROGRAMA CONEXÃO CULTURA DF?**  ( ) Não ( ) Sim. Quantas vezes e quando?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2.2 JÁ FOI CONTEMPLADO COMO PROPONENTE OU BENEFICIÁRIO EM OUTROS ANOS NO PROGRAMA CONEXÃO CULTURA DF?**  ( ) Não ( ) Sim. Quantas vezes e quando?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| **3. IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROPONENTE:** | | |
| --- | --- | --- |
| **3.1 PESSOA FÍSICA** | | |
| **Nome:** | | |
| **Nome Social:** | **Data de Nascimento:** | |
| **Telefone celular:** | **E-mail:** | |
| **Telefone contato:** | **CPF:** | |
| **CEAC:** | **Cidade (R.A.):** | |
| **Endereço completo:** | | |
| **CEP:** | | |
| **Escolaridade:** ( ) Básico ( ) Médio ( ) Superior ( ) Outros | | |
| **Raça/Cor/Etnia (Cf. Decreto 39.024/2018)**:  ( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Pardo ( ) Preto | | |

| **3.2 PESSOA JURÍDICA** | |
| --- | --- |
| **Razão Social:** | |
| **Nome Fantasia:** | |
| **CNPJ:** | |
| **CEAC:** | |
| **Cidade (Região Administrativa):** | |
| **Endereço completo:** | |
| **CEP:** | |
| **REPRESENTANTE LEGAL DO PROPONENTE** | |
| **Nome completo:** | |
| **Telefone celular:** | **E-mail:** |
| **Telefone contato:** | **CPF:** |
| **CEAC (se houver):** | |

| **4. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE** | | |
| --- | --- | --- |
| **Nome da atividade:** | | |
| **Cidade:** | **País:** | |
| **Instituição realizadora:** | | |
| **Página eletrônica da instituição:** | | |
| **Telefone:** | | **E-mail:** |
| **Período da atividade:** De \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | |
|

| **5. PREENCHA OS CAMPOS ABAIXO:** |
| --- |
| **5.1 Objeto da solicitação -** Descreva, de maneira clara e sucinta, o objetivo desta solicitação. Ex.: Cursar uma residência artística circense na instituição XXXX localizada em XXXX pelo período de XXXXX dias. |
|  |
| **5.2 Justificativa da solicitação** - Explique de que forma a realização das atividades descritas auxiliará na sua formação/qualificação e trajetória profissional. |
|  |
| **5.3 Informações e Histórico da Instituição realizadora** |
|  |
| **5.4 Resumo do currículo/ portifólio** - anexe as documentações completas e demais documentos comprobatórios. |
|  |
| **5.5 Contrapartida -** Descreva ações da contrapartida voltadas para a sociedade civil, como oficinas, apresentações, palestras, mediação de leitura, entre outras ações de democratização e acessibilidade dos bens e serviços culturais. Dê uma previsão de público-alvo, duração, local e indique por qual meio pretende comprovar a realização da contrapartida. Atenção, as despesas da contrapartida ficam a cargo do proponente. |
|  |
| **5.6 Relação dos agentes culturais envolvidos incluindo o proponente** |
| |  | **NOME** | **CPF** | **FUNÇÃO** | | --- | --- | --- | --- | | **1** |  |  |  | | **2** |  |  |  | | **3** |  |  |  | | **4** |  |  |  | |
| **5.7 Roteiro de viagem** - indique o trecho e a data de ida e volta. |
| | **Origem** | **Destino** | **Data** | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |
| **5.8 Planilha orçamentária -** Relacione abaixo os itens necessários para deslocamento e permanência dos agentes culturais envolvidos na execução das atividades, de acordo com a natureza do objeto informado no item 3.1 deste formulário, tais como gastos como passagens, diárias, transporte e seguro de obra, transporte de instrumentos ou material cênico, taxas de inscrição e participação. |
| | **Item** | **Descrição** | **Unidade** | **Valor Unitário** | **Valor Total** | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Total Geral** | | | | **R$** |   **Cotação utilizada para conversão -** No caso de cotações realizadas em moeda estrangeira informar a cotação utilizada para conversão. (Anexe ao projeto a comprovação da cotação utilizada). |
| **6. Termo de responsabilidade** |
| Declaro estar ciente das condições e regras constantes no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO SECEC Nº 20/2022 – BRASÍLIA CAPITAL IBERO-AMERICANA DAS CULTURAS - CONEXÃO CIC 2022, 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 proponente:** |

**LEMBRE-SE DE ANEXAR A ESTE FORMULÁRIO TODAS AS COMPROVAÇÕES DAS INFORMAÇÕES ACIMA E DOCUMENTOS SOLICITADOS NO EDITAL.**

**Atenção!**

**Em caso de beneficiários adicionais, deve ser preenchido o formulário de identificação dos beneficiários abaixo.**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO SECEC Nº 20/2022 – BRASÍLIA CAPITAL IBERO-AMERICANA DAS CULTURAS - CONEXÃO CIC 2022**

**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 AO PROGRAMA CONEXÃO CULTURA DF**  **1.1 JÁ FOI CONTEMPLADO COMO PROPONENTE OU BENEFICIÁRIO NO ANO EM EXERCÍCIO NO PROGRAMA CONEXÃO CULTURA DF?**  ( ) Não ( ) Sim. Quantas vezes e quando?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **1.2 JÁ FOI CONTEMPLADO COMO PROPONENTE OU BENEFICIÁRIO EM OUTROS ANOS NO PROGRAMA CONEXÃO CULTURA DF?**  ( ) Não ( ) Sim. Quantas vezes e quando?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO ADICIONAL** | | | | | |
| Nome do grupo: (Se for o caso.) | | | | | |
| Função no grupo: (Se for o caso.) | | | | | |
| Nome da ação: | | | | | |
| Nome social (*Cf. Portaria 01/2015*): | | | | | |
| Nome do registro civil: | | | | | |
| RG: | Órgão expedidor: | CPF: | | Cadastro no CEAC: | |
| Escolaridade: ( ) Básico ( ) Médio ( ) Superior ( ) Outros | | | | Data de Nascimento: | |
| Raça/Cor/Etnia *(Cf. Decreto 39.024/2018):*  ( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Pardo ( ) Preto | | | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Região Administrativa: | | | | | CEP: |
| Telefone residencial: ( ) | | Telefone celular: ( ) | | | |
| E-mail: | | | | | |
| **3. TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | | | | |
| **Declaro estar ciente das condições e regras constantes no texto do EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO SECEC Nº 20/2022 – BRASÍLIA CAPITAL IBERO-AMERICANA DAS CULTURAS - CONEXÃO CIC 2022**, **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 beneficiário adicional: | | | | | |