**ANEXO II**

**PLANO DE TRABALHO**

**EDITAL Nº 03/2023**

**“PRODUÇÃO DE CINEMA DE RUA E ITINERANTE”**

**EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR**

**TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DA**

**LEI COMPLEMENTAR 195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO - LPG)**

**1. DADOS DO PROPONENTE**

Nome Completo:

CPF:

RG:

CNPJ: (caso tenha MEI)

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

**Você reside em quais dessas áreas?**

(   ) Zona urbana central

(   ) Zona urbana periférica

(   ) Zona rural

(   ) Outros

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

(    ) Sim

(    ) Não

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

(   ) Auditiva

(   ) Física

(   ) Intelectual

(   ) Múltipla

(   ) Visual

**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

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Proponente

**01.    DADOS DO PROJETO.**

**Descrição do projeto.**

(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre a realização do projeto de cinema de rua ou itinerante. Algumas perguntas orientadoras: Qual local será realizado? Qual será o tempo de duração das sessões? Quantas sessões serão realizadas? Por que o cinema de rua ou itinerante é importante para a sociedade?

**Objetivos do projeto.**

(Neste campo, além do objetivo geral do projeto, que é a realização do cinema de rua e itinerante, você deve propor objetivos específicos, ou seja, deve informar o que mais você pretende alcançar com a realização do cinema. É importante que você exponha vieses sociais, ambientais, turísticos, patrimoniais ou outros abrangidos pelo Projeto).

**Metas.**

(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos específicos do projeto em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis.

**Perfil do público a ser atingido pelo projeto.**

(Preencha aqui informações sobre as pessoas que participarão do projeto. Perguntas orientadoras: Qual será a principal a linguagem utilizada no cinema? Haverá um resgate histórico do tema? Para qual público será direcionado as sessões de cinema? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em alguma região específica? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?

**O cinema de rua ou itinerante será voltado 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 ou Pardos;

(   ) Ciganos;

(   ) Indígenas;

(   ) Não é voltada especificamente para um perfil;

(   ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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)

**Acessibilidade comunicacional:**

(   ) a língua brasileira de Sinais - Libras;

(   ) a audiodescrição;

(   ) as legendas;

(   ) a linguagem simples;

(   ) textos adaptados para leitores de tela; e

(   ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Acessibilidade atitudinal:**

(   ) capacitação de equipes atuantes no projeto;

( ) 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.**

**Local onde o projeto será executado**

É importante informar se a realização do cinema de rua ou itinerante será totalmente dentro do território de Iturama, e se contará com a participação de Ituramenses.

**Previsão do período de execução do cinema de rua ou itinerante.**

Data de início:

Data final:

**Equipe.**

Informe quais profissionais serão contratados para execução do projeto, conforme quadros a seguir:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipe Técnica.**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nome do profissional** | **Função** | **CPF** | **Pessoa negra** | **Pessoa indígena** | **Pessoa com deficiência** | | **01** |  |  |  |  |  |  | | **02** |  |  |  |  |  |  | | **03** |  |  |  |  |  |  | |

**Cronograma de Execução.**

**Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Etapa** | **Descrição** | **Data de Início** | **Data de Término** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Estratégia de divulgação.**

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto.

Ex.: impulsionamento em redes sociais.

**Contrapartida.**

O proponente deverá executar a contrapartida obrigatória em uma unidade da Rede Pública de Ensino de Iturama/MG. Descreva qual será a contrapartida.

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

(Informe se o projeto prevê apoios financeiros tais como patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto).

**02. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Forma de Comprovação do pagamento** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Proponente: