**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 - PARA FORMALIZAÇÃO DE TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL A GRUPOS COLETIVOS E ORGANIZAÇÕES DE QUADRILHAS JUNINAS NO MUNICÍPIO DE SOUSA - PB**

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS DO PROPONENTE PESSOA JURÍDICA** | | | | |
| **Nome:** | | | | |
| **Razão Social:** | | | | |
| **CNPJ: Endereço:**  (anexar cartão do CNPJ e comprovante de residência atual no formato PDF) | | | | |
| **Nome do representante legal:** | | | | |
| **CPF: RG: Endereço:**  (anexar cópia do documento no formato PDF) | | | | |
| **Telefone (whatssapp): E-mail:** | | | | |
| 1. **DAS AÇÕES AFIRMATIVAS**   (Caso opte por afirmações, apresentar autodeclaração do responsável) | | | | |
| * 1. **O Representante Legal da instituição se declara:** | | | | |
| ( ) Branco(a) ( ) Pardo(a) ( ) Negro(a) ( ) Amarelo(a) ( ) Cigano(a)  (anexar declaração de Afrodescendência ou Declaração de Descendência Cigana, no formato PDF) | | | | |
| **2.2. Qual o seu gênero?** | | | | |
| ( ) Masculino  ( ) Feminino ( ) Outro (Qual?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Prefiro não dizer | | | | |
| **3. DADOS DO PROJETO CULTURAL** (*Todos os itens deverão ser informados para a avaliação da Comissão de Análise*). | | | | |
| **3.1. Título do Projeto***(que título você da proposta que você irá executar?)* | | | | |
|  | | | | |
| **3.2. A quadrilha junina comprova existência de:** | | | | |
| ( ) até 4 anos  ( ) entre 6 e 10 anos  ( ) entre 11 e 15 anos  ( ) Mais de 15 anos | | | | |
| **3.3 A quadrilha junina comprova que tem sede ou espaço de ensaio localizado em comunidade periférica ou zona rural.** | | | | |
| **( ) Sim** | | | **( ) Não** | |
| **3.4. Se sim, qual a comunidade períférica ou zona rural da sede da quadrilha?*****(anexar comprovação)*** | | | | |
|  | | | | |
| **3.5. A quadrilha junina comprova que realiza projetos, iniciativas e atividades sociais e**  **educacionais além do período junino.** | | | | |
| **( ) Sim** | | **( ) Não** | | |
| **3.6. Se sim, q*uais?. (anexar comprovação)*** | | | | |
|  | | | | |
| **3.7.** A quadrilha junina comprova, por meio de vídeo e/ou fotos que possui | | | | |
| ( ) Até 10 casais  ( ) Entre 11 e 20 casais  ( ) Mais de 20 casais. | | | | |
| **3.8.** A quadrilha junina comprova que já se apresentou em outro estados: *(anexar comprovação)* | | | | |
| ( ) Entre 2 e 3 estados  ( ) Mais de 5 estados | | | | |
| **3.9. Quais contrapartidas serão oferecidas?** | | | | |
|  | | | | |
| **3.10. Descreva de que forma o projeto, a iniciativa ou o espaço oferecerá medidas de acessibilidade física, atitudinal e comunicacional compatíveis com as características dos produtos resultantes do objeto, nos termos do disposto na**[**Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015**](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2015-2018/2015/Lei/L13146.htm) | | | | |
|  | | | | |
| **3.11. Orçamento***(Indique o que você precisa, com o preço correspondente. (Siga a planilha)* | | | | |
| **Item** | **Descrição dos Itens** | | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  |
| 6 |  | |  |  |
| 7 |  | |  |  |
| 8 |  | |  |  |
| 9 |  | |  |  |
| 10 |  | |  |  |
| 11 |  | |  |  |
| 12 |  | |  |  |
| **Valor total ..............................................................................................................................** | | | |  |
| **3.12. Declaração: (marcar)** | | | | |
| ( ) Declaro, para fins de direito, sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações e os documentos apresentados junto ao Edital de Fomento “Viva as Juninas” são verdadeiras e autênticas. | | | | |
| 1. **PROPOSTA** (Descrever quais atividades serão realizadas, data para execução etc.): | | | | |
|  | | | | |
| 1. **ANEXOS** (Anexar a proposta os documentos abaixo): | | | | |
| ( ) Comprovante de CNPJ atualizado  ( ) Ata da atual diretoria  ( ) Comprovante de residência da sede da instituição proponente  ( ) Documentos pessoais do responsável legal pela instituição proponente  ( ) Número da agência e conta corrente no nome da insituição proponente  ( ) Portfólio da insituição proponente com comprovação de atuação da quadrilha junina no mínimo, nos últimos quatro anos.  ( ) Certidões: Receita Federal, Municipal, Estadual e Trabalhista.  ( ) Certificado de Regularidade do FGTS. | | | | |

Sousa (PB), xxx de maio de 2024.

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

**ASSINATURA DO PROPONENTE**

***OBSERVAÇÃO:*** *a ficha de inscrição deve ser preenchida, assinada pelo proponente e eviada em formato* ***PDF*** *assim como todos os documentos anexos exigidos neste Edital.*