

EDITAL CULTURAL Nº 03/2024

LEI PAULO GUSTAVO – PREMIAÇÃO POR TRAJETÓRIA DE GRUPOS E ESPAÇOS CULTURAIS

SUMÁRIO ANEXOS

ANEXO 1 – Formulário de inscrição

ANEXO 2 – Modelo de Declaração para Ações Afirmativas

ANEXO 3 – Modelo de Declaração de Endereço

ANEXO 4 – Modelo de Declaração de Endereço de Referência

ANEXO 5 – Modelo de Declaração de Opção de Município

ANEXO 6 – Modelo de Carta Consubstanciada

ANEXO 7 – Modelo de Recibo de Premiação Cultural

EDITAL CULTURAL Nº 03/2024

LEI PAULO GUSTAVO – PREMIAÇÃO POR TRAJETÓRIA DE GRUPOS E ESPAÇOS CULTURAIS

ANEXO 1 – Formulário de Inscrição

ATENÇÃO! Este anexo é uma lista **ILUSTRATIVA** das questões que são solicitadas para participar deste edital.

A inscrição é gratuita e deverá ser realizada exclusivamente no sistema de inscrição, disponível no site <https://www.matao.sp.gov.br/cultura/>.

1. DADOS DO PROPONENTE

() Pessoa Jurídica com fins lucrativos

() Pessoa Jurídica sem fins lucrativos

1.1 PESSOA JURÍDICA:

Razão Social:

Nome fantasia:

CNPJ:

Endereço da sede:

CEP:

Cidade:

Estado:

Número de integrantes do quadro societário:

Nome do(a) representante legal:

RG do(a) representante legal

CPF do(a) representante legal:

E-mail do(a) representante legal:

Telefone do(a) representante legal:

1.1.1 Gênero do representante legal

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

1.1.2 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca
- Preta
- Parda
- Amarela
- Indígena

1.1.3 Escolaridade do representante legal

- 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

1.1.4 Vai concorrer às cotas neste edital? Se sim. Qual?

- Não
- Sim, cota para pessoa negra
- Sim, cota para pessoa indígena
- Sim, cota para pessoa transgênero
- Sim, cota para pessoa com deficiência

1.1.5 O representante legal é uma pessoa com deficiência? Se sim, qual tipo de deficiência?

- Não
- Sim, deficiência auditiva
- Sim, deficiência física
- Sim, deficiência intelectual
- Sim, deficiência múltipla
- Sim, deficiência visual
- Sim, outra deficiência

2. DADOS DO PROJETO

2.1 Quais atividades e/ou produtos o seu grupo ou espaço realizou nos últimos 04 anos no município de Matão?

(como por exemplo, curso livre, evento cultural, espetáculo, produção musical, publicação, vivência etc)

2.2 Quais são as principais áreas de atuação do seu grupo ou espaço?

(Marque entre 1 e 3 principais áreas da cultura que seu projeto alcança:)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arte de rua | <input type="checkbox"/> Economias da Cultura |
| <input type="checkbox"/> Arte e Cultura Digital | <input type="checkbox"/> Feiras Culturais |
| <input type="checkbox"/> Artes visuais | <input type="checkbox"/> Festejos Tradicionais |
| <input type="checkbox"/> Artesanato | <input type="checkbox"/> Fotografia |
| <input type="checkbox"/> Audiovisual | <input type="checkbox"/> Games |
| <input type="checkbox"/> Biblioteca | <input type="checkbox"/> Gastronomia |
| <input type="checkbox"/> Cidadania Cultural | <input type="checkbox"/> Gestão Cultural |
| <input type="checkbox"/> Circo | <input type="checkbox"/> Grafiti |
| <input type="checkbox"/> Contação de história | <input type="checkbox"/> Hip Hop |
| <input type="checkbox"/> Cultura Afro-brasileira | <input type="checkbox"/> Literatura |
| <input type="checkbox"/> Cultura Alimentar | <input type="checkbox"/> Memória |
| <input type="checkbox"/> Cultura de base comunitária | <input type="checkbox"/> Moda |
| <input type="checkbox"/> Cultura Caiçara | <input type="checkbox"/> Museologia |
| <input type="checkbox"/> Cultura Cigana | <input type="checkbox"/> Museologia Comunitária |
| <input type="checkbox"/> Cultura Indígena | <input type="checkbox"/> Música |
| <input type="checkbox"/> Cultura LGBTQIAP+ | <input type="checkbox"/> Patrimônio Imaterial |
| <input type="checkbox"/> Cultura Negra | <input type="checkbox"/> Patrimônio Material |
| <input type="checkbox"/> Cultura Popular | <input type="checkbox"/> Performance |
| <input type="checkbox"/> Cultura Quilombola | <input type="checkbox"/> Produção Cultural |
| <input type="checkbox"/> Cultura Tradicional | <input type="checkbox"/> Roda de rima |
| <input type="checkbox"/> Dança | <input type="checkbox"/> Slam |
| <input type="checkbox"/> Design artístico | <input type="checkbox"/> Teatro |

2.3 Quais impactos e contribuições você considera que foram gerados para a comunidade de Matão e/ou região e qual perfil do público principal atingido pelas ações realizadas?

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

- Mulheres
- Pessoas com deficiência
- População LGBTQIAP+
- Povos e comunidades tradicionais
- Negros e/ou negras
- Ciganos
- Indígenas
- Pessoas vítimas de violência
- Pessoas em situação de pobreza ou em situação de rua
- Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária)
- Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos
- Outros

2.5 As ações realizadas pelo grupo ou espaço empregaram alguma medida de integração comunitária para a inclusão de pessoas com deficiência, idosos e demais grupos em situação de histórica vulnerabilidade? Se sim, diga quais.

2.6 Locais principais onde as ações foram realizadas:

2.7 Plano de Contrapartida

Para projetos contemplados neste edital a contrapartida é opcional. Nos diga se você se disponibiliza a realizar alguma atividade de contrapartida e se sim, detalhe a proposta.

3. PORTFÓLIO DO PROPONENTE:

Faça o upload do arquivo **Portfólio** com comprovações da atuação do proponente pessoa física, jurídica ou do coletivo representado por pessoa física, que demonstre no mínimo **04 (quatro) anos** de atividades culturais no município de Matão.

O material pode ser em formato de PDF ou vídeo com duração de até 3 minutos e enviado por link.

4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS, CASO HAJA:

5. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Upload em campo específico no caso de inscrição online.

Em caso de inscrição realizada de forma física, estes documentos deverão ser impressos, assim como os anexos obrigatórios e entregues juntamente com este formulário preenchido.

- I. comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ
- II. cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Física - CPF do(a) representante legal da empresa,
- III. Cópia do documento de identidade com foto, sendo RG (frente e verso) ou outros reconhecidos pela legislação brasileira, tais como carteira nacional de habilitação CNH, carteira profissional, certificado de reservista, carteira expedida por órgão fiscalizador profissional ou passaporte, **do(a) representante legal da pessoa jurídica** e de no mínimo **50% de integrantes da ficha técnica que residem no município de Matão.**
- IV. declaração para Ações Afirmativas conforme anexo 3, **de todas as pessoas que fazem parte do quadro societário e que se enquadrem nas ações afirmativas**, conforme orientado no item 4 deste edital, **quando for o caso.**
- V. Comprovante de endereço **da sede referente à pessoa jurídica**; comprovantes de endereço ou declaração de residência, **do(a) representante legal da pessoa jurídica** e de no mínimo **50% de integrantes da ficha técnica que residem no município de Matão.**

5. Declaração de consentimento

() Declaro que conheço e concordo com os termos do edital e que as informações aqui prestadas são verídicas. Estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

ANEXO 2 – Modelo de declaração para Ações Afirmativas

**Para agentes culturais concorrentes às cotas para pessoas negras, indígenas, trans e/ou pcd.*

***Para receber pontuação bônus de pessoas negras, indígenas, ciganas, mulheres, pessoa trans ou pessoa com deficiência.*

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, DECLARO para fins de participação no Edital (Nome e número do edital) _____ que:

() Sou _____ (Negra / Indígena / Cigana).

() Sou _____ (Travesti, Mulher trans, Homem trans, Pessoa não binária).

() Sou uma Pessoa com Deficiência conforme CID nº _____, constante no laudo médico em anexo.

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

Matão, ___ de ___ de 2024.

ASSINATURA DO DECLARANTE

- I. Em caso de Pessoa com Deficiência, a declaração deverá estar acompanhada de laudo médico correspondente. São consideradas pessoas com deficiência (PcD) aquelas que têm impedimentos de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, os quais, em interação com diversas barreiras, podem obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdades de condições com as demais pessoas, nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto n.º 3.298/99, o artigo 5º do Decreto n.º 5.296/2004, da Súmula n.º 377/2009 do Superior Tribunal de Justiça (STJ), da Lei 12.764/2012 e da Lei n.º 13.146/2015.

ANEXO 3 – Modelo de Declaração de Endereço

**Para pessoas que não possuem comprovante de endereço em seu nome.*

***A presente declaração só terá validade quando acompanhada de comprovante de endereço em nome do declarante.*

Eu, _____, CPF
nº _____, RG nº _____, DECLARO para fins de
participação do projeto (nome do projeto) _____,
inscrito no Edital (Nome do edital) _____, que o
participante (nome do participante)
_____ reside no endereço (inserir
endereço completo)
_____, cujo
comprovante anexado está em meu nome.

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de
declaração falsa pode acarretar em aplicação de sanções criminais.

Matão, ___ de ___ de 2024.

Assinatura do declarante

ANEXO 4 – Modelo de Declaração de Endereço de Referência

**Para pessoas pertencentes à comunidade indígena, quilombola, cigana, circense, população nômade, itinerante ou outra situação que não consiga indicar o endereço regular.*

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, DECLARO para fins de participação do projeto (nome do projeto) _____, inscrito no Edital (Nome do edital) _____, que resido em _____ (indicar referência de localidade) e não disponho de comprovante regular de residência pelas características de minha atual moradia.

Declaro ainda que atuo na cidade de Matão e não estou concorrendo e nem sendo contemplado como proponente em nenhum Edital da Lei Paulo Gustavo em outro município.

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar em aplicação de sanções criminais.

Matão, ___ de ___ de 2024.

Assinatura do declarante

ANEXO 5 – Modelo de Declaração de Opção de Município

Eu, _____, CPF
nº _____, RG nº _____, DECLARO para fins de
participação do projeto (nome do projeto) _____,
inscrito no Edital (Nome do edital) _____, que
atuo na cidade de Matão e não estou sendo contemplado como proponente em nenhum
Edital da Lei Paulo Gustavo em outro município.

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de
declaração falsa pode acarretar em aplicação de sanções criminais.

Matão, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do declarante

ANEXO 6 – Modelo de Carta Consubstanciada

**Para agentes culturais contemplados com as cotas – negros; indígenas; pessoas transgêneras e PCD.*

Eu, _____, CPF
nº _____, RG nº _____, contemplado no Edital
(Nome ou número do edital), no qual participo como pessoa
_____, declaro os seguintes motivos que
justificam minha autodeclaração:

Estou ciente de que prestar informações falsas relativas às exigências estabelecidas quanto à autodeclaração implica perda do direito à vaga no referido e pode acarretar aplicação de sanções criminais.

Matão, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do declarante

ANEXO 7 - RECIBO DE PREMIAÇÃO CULTURAL

NOME DO AGENTE CULTURAL:
Nº DO CPF OU CNPJ:
DADOS BANCÁRIOS DO AGENTE CULTURAL:

PREMIADO:

Declaro que recebi a quantia de [VALOR NUMÉRICO E POR EXTENSO], na presente data, relativa ao Edital de Premiação Cultural [NOME E NÚMERO DO EDITAL].

NOME

LOCAL

ASSINATURA