



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS/BA
CNPJ: 13.646.005/0001-38

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO/PLANO DE TRABALHO

**PESSOA FÍSICA, PESSOA JURÍDICA OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM
PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ)**

1. DADOS DO AGENTE CULTURAL — PESSOA JURÍDICA		
Razão Social:	CNPJ:	
Endereço da sede:		
Cidade:	Estado:	CEP
Número de representantes legais:		
2. DADOS DO AGENTE CULTURAL — PESSOA FÍSICA OU REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA		
Nome Completo:		
Nome artístico ou nome social (se houver):		
CPF:	RG:	
Data de nascimento:	Telefone:	
E-mail:		
Endereço completo:		
CEP:	Cidade:	Estado:
Mini Currículo ou Mini portfólio: (Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. Você pode encaminhar o currículo em anexo, se quiser.		



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS/BA
CNPJ: 13.646.005/0001-38

Pertence a alguma atividade tradicional?	
<input type="checkbox"/> Não pertencço a comunidade tradicional	<input type="checkbox"/> Povos Ciganos
<input type="checkbox"/> Comunidades Extrativistas	<input type="checkbox"/> Pescadores(as) Artesanais
<input type="checkbox"/> Comunidades Ribeirinhas	<input type="checkbox"/> Povos de Terreiro
<input type="checkbox"/> Comunidades Rurais	<input type="checkbox"/> Quilombolas
<input type="checkbox"/> Indígenas	<input type="checkbox"/> Outra comunidade tradicional, indicar qual _____
Gênero:	
<input type="checkbox"/> Mulher cisgênero	<input type="checkbox"/> Pessoa Não Binária
<input type="checkbox"/> Homem cisgênero	<input type="checkbox"/> Não informar
<input type="checkbox"/> Mulher Transgênero	
<input type="checkbox"/> Homem Transgênero	
Raça, cor ou etnia:	
<input type="checkbox"/> Branca	<input type="checkbox"/> Indígena
<input type="checkbox"/> Preta	<input type="checkbox"/> Amarela
<input type="checkbox"/> Parda	
Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?	Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Auditiva
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Física
	<input type="checkbox"/> Intelectual
	<input type="checkbox"/> Múltipla
	<input type="checkbox"/> Visual
	<input type="checkbox"/> Outro tipo, indicar qual _____
Qual o seu grau de escolaridade?	Você é beneficiário de algum programa social?
<input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal	<input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto	<input type="checkbox"/> Bolsa família
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo	<input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada
<input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto	<input type="checkbox"/> Outro, indicar qual _____
<input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo	
<input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo	
<input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto	
<input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo	
<input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo	
<input type="checkbox"/> Pós-Graduação Incompleto	



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS/BA
CNPJ: 13.646.005/0001-38

Vai concorrer a cotas ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se sim. Qual? <input type="checkbox"/> Pessoa negra
Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural? <input type="checkbox"/> Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. <input type="checkbox"/> Curador(a), Programador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Produtor(a) <input type="checkbox"/> Gestor(a) <input type="checkbox"/> Técnico(a) <input type="checkbox"/> Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Outros (a)s _____	
Você está representando um coletivo (sem CNPJ)? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Caso tenha respondido "sim": Nome do coletivo: _____ Ano de Criação: _____ Quantas pessoas fazem parte do coletivo? _____ Observação: Anexar declaração de representação, conforme Anexo VIII, no caso de agente cultural concorrer como coletivo sem CNPJ;	
3. DADOS DO PROJETO	
Nome do Projeto:	
Escolha a categoria a que vai concorrer: <input type="checkbox"/> CATEGORIA I - Apoio a projeto no valor de R\$ 250.000,00 <input type="checkbox"/> CATEGORIA II - Apoio a projeto no valor de R\$ 125.000,00 <input type="checkbox"/> CATEGORIA III - Apoio a projeto no valor de R\$ 15.000,00 <input type="checkbox"/> CATEGORIA IV - Apoio a 01 projetos de R\$ 10.000,00	
Descrição do projeto: Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Por que ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.	



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS/BA
CNPJ: 13.646.005/0001-38

Objetivos do projeto :

Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três e cinco objetivos.

Metas :

Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)

Perfil do público a ser atingido pelo projeto:

(Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?)

Sua ação cultural é voltada 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 e/ou negras
- Ciganos
- Indígenas
- Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos
- Outros _____

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto:

Local onde o projeto será executado (indicar os locais previstos das apresentações):

Previsão do período de execução do projeto:

Data de início:

Data final:

Equipe: Informe quais profissionais atuarão no projeto.

Ao relacionar o nome de cada integrante, o proponente declara que possui autorização formal dos participantes da equipe listada, comprovando a ciência e concordância de cada um com



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS/BA
CNPJ: 13.646.005/0001-38

sua participação no projeto.

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ

Currículo da Equipe:

Cronograma de Execução

(Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto).

Estratégia de divulgação:

(Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes social).

4. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Desc rição do item	Justificativa	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total
Ex.: Fotógr rafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00

5. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES - Caso queira, junte documentos que auxiliam na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário.

6. DECLARAÇÕES

() **DECLARO** que assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias de documentos encaminhados para fins de confirmação das ações afirmativas e comprovação dos critérios indutores de seleção aos quais concorro. Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações apresentadas implicará penalidades cabíveis, sem prejuízo das demais possíveis sanções administrativas e civis;

() **DECLARO**, ainda, para fins deste Edital, que:

a) tenho domicílio ou estabelecimento no Município de Alagoinhas há, pelo menos, 02 (dois) anos, tendo como referência a data de encerramento de apresentação de projetos, nos termos da Lei 7.115, de 29 de agosto de 1983.

b) concordo com todos os Termos do presente Edital e que sou responsável pela veracidade das informações prestadas.

c) que o projeto ora inscrito é de minha própria autoria/coautoria, assumindo total responsabilidade pela declaração firmada.



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHAS/BA
CNPJ: 13.646.005/0001-38

d) concordo previamente com o compartilhamento dos meus dados pela administração pública estadual e federal, para os fins necessários à execução e à avaliação da política pública de que trata a Lei nº 14.399, de 2022, bem como sua integração às bases de dados do Sistema Nacional de Cultura.

e) serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao pagamento do apoio do projeto de trabalho cultural de minha autoria, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejar a restituição do recurso e cancelamento do projeto de trabalho cultural no presente certame.

7. DATA E ASSINATURA:

Alagoinhas (BA) ____ de ____ de 2026.

PROPONENTE