

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PNAB II Nº 04/2026 - FOMENTO À PRODUÇÃO CULTURAL 2

ANEXO 3 - PROJETO/PLANO DE TRABALHO

1. CATEGORIA DE INSCRIÇÃO

- () PESSOA FÍSICA (CPF)
() PESSOA JURÍDICA (MEI, EMPRESA OU ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL)
() COLETIVO/ESPAÇO CULTURAL SEM PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ) REPRESENTADO POR PESSOA FÍSICA (CPF)

Atenção! Preencha os dados abaixo conforme o tipo de inscrição selecionado.

1. Se for inscrição por MEI, empresa ou organização da sociedade civil, informe também o nome e o CNPJ da entidade.
2. Se for coletivo ou espaço cultural sem CNPJ, preencher com os dados da pessoa física responsável e informar o nome do coletivo/espaço cultural.
3. Nos casos de pessoa física, preencher apenas Nome, CPF e RG.

2. DADOS DO AGENTE CULTURAL

NOME COMPLETO (Pessoa Física ou representante do coletivo/espaço/CNPJ):

CPF: _____

RG: _____

NOME DA EMPRESA, MEI, COLETIVO OU ESPAÇO CULTURAL: _____ (quando aplicável)

CNPJ: _____ (quando aplicável)

3. DADOS DO PROJETO CULTURAL

3.1 NOME DO PROJETO CULTURAL: (Preenchimento obrigatório)*

3.2 DESCRIÇÃO DO PROJETO CULTURAL: (Preenchimento obrigatório)*

Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto cultural.

(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 e sua justificativa.)

3.3 A AÇÃO CULTURAL PROPOSTA SERÁ REALIZADA EM QUAL FORMATO? (Preenchimento obrigatório)*

- | | |
|-----------------------------------|------------------------|
| () Presencialmente em local fixo | () Em formato híbrido |
| () Presencialmente itinerante | () Outros |
| () Remotamente/Online | () Não aplicável |

3.4 OBJETIVOS DO PROJETO CULTURAL: (Preenchimento obrigatório)*

Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto cultural, 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**.

3.5 METAS: (Preenchimento obrigatório)*

Atenção! Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Em caso de Oficinas ou atividades de formação, descrever carga horária prevista.

(Exemplo: Meta 1: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Meta 2: Confeção de 80 figurinos; Meta 2: 120 pessoas idosas beneficiadas.)

3.6 QUAL A PRINCIPAL ETAPA DO CICLO CULTURAL CONTEMPLADA PELA PROPOSTA? *(Preenchimento obrigatório)**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Criação | <input type="checkbox"/> Pesquisa e reflexão |
| <input type="checkbox"/> Produção | <input type="checkbox"/> Proteção e salvaguarda do patrimônio |
| <input type="checkbox"/> Comercialização e Distribuição | <input type="checkbox"/> Organização e gestão |
| <input type="checkbox"/> Difusão e Circulação | <input type="checkbox"/> Monitoramento e avaliação |
| <input type="checkbox"/> Acesso, mediação e fruição | <input type="checkbox"/> Outra (especificar) |
| <input type="checkbox"/> Formação | |

3.7 QUAL O PRINCIPAL SEGMENTO CONTEMPLADO PELA PROPOSTA? *(Preenchimento obrigatório)**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Artes Cênicas (Circo, Dança e Teatro); | <input type="checkbox"/> Audiovisual; |
| <input type="checkbox"/> Artes Integradas; | <input type="checkbox"/> Música; |
| <input type="checkbox"/> Artes Urbanas; | <input type="checkbox"/> Patrimônio Histórico e Cultural; |
| <input type="checkbox"/> Artes Visuais; | <input type="checkbox"/> Outros. Especificar: _____ |

3.8 PERFIL DO PÚBLICO A SER ATINGIDO PELO PROJETO CULTURAL: *(Preenchimento obrigatório)**

Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto cultural

(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?)

3.9 SEU PROJETO CULTURAL É VOLTADO PRIORITARIAMENTE PARA ALGUM DESTES PERFS DE PÚBLICO? *(Preenchimento obrigatório)**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pessoas vítimas de violência | <input type="checkbox"/> LGBTQIAPN+ |
| <input type="checkbox"/> Pessoas em situação de pobreza | <input type="checkbox"/> Povos e comunidades tradicionais |
| <input type="checkbox"/> Pessoas em situação de rua (moradores de rua) | <input type="checkbox"/> Negros e/ou negras |
| <input type="checkbox"/> Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária) | <input type="checkbox"/> Ciganos |
| <input type="checkbox"/> Pessoas com deficiência | <input type="checkbox"/> Indígenas |
| <input type="checkbox"/> Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico | <input type="checkbox"/> Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos |
| <input type="checkbox"/> Mulheres | |

Outros, indicar qual: _____

3.10 QUAL A PRINCIPAL PAUTA TEMÁTICA CONTEMPLADA PELA PROPOSTA? *(Preenchimento obrigatório)**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cultura Alimentar | <input type="checkbox"/> Culturas Indígenas |
| <input type="checkbox"/> Culturas Periféricas | <input type="checkbox"/> Culturas Tradicionais de Matriz Africana |
| <input type="checkbox"/> Cultura Quilombola | <input type="checkbox"/> Cultura e Juventude |
| <input type="checkbox"/> Culturas Rurais e Agroecológicas | <input type="checkbox"/> Cultura e Negritude |
| <input type="checkbox"/> Culturas Urbanas | <input type="checkbox"/> Cultura e Turismo |
| <input type="checkbox"/> Cultura do Sertão | <input type="checkbox"/> Cultura, Memória e Direitos Humanos |
| <input type="checkbox"/> Cultura e População de Rua | <input type="checkbox"/> Outra (especificar) |
| <input type="checkbox"/> Cultura e Povos Ciganos | |

3.11 QUAIS AS PRINCIPAIS ENTREGAS PREVISTAS PELA PROPOSTA? *(Preenchimento obrigatório)**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Artesanato | <input type="checkbox"/> Feira |
| <input type="checkbox"/> Festa | <input type="checkbox"/> Circulação |
| <input type="checkbox"/> Festival / Mostra | <input type="checkbox"/> Exibição / Exposição |

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Coleção | <input type="checkbox"/> Grafitti / Mural |
| <input type="checkbox"/> Aquisição de acervos e bens culturais | <input type="checkbox"/> Instalação artística / videoarte |
| <input type="checkbox"/> Digitalização de acervos | <input type="checkbox"/> Festival / Mostra |
| <input type="checkbox"/> Espetáculo cênico | <input type="checkbox"/> Sarau / Slam |
| <input type="checkbox"/> Ensaio fotográfico | <input type="checkbox"/> Revista / Jornal / Periódico |
| <input type="checkbox"/> Escultura | <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____ |

3.12 LOCAL ONDE O PROJETO CULTURAL SERÁ EXECUTADO: *(Preenchimento obrigatório)**

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde seu projeto cultural será realizado:

Ex: Espaço Cultural José e Maria / Praça Santos Dumont

3.13 INFORME EM QUE BAIRRO(S) DO MUNICÍPIO DE NOVA IGUAÇU AS ATIVIDADES DO PROJETO ACONTECERÃO: *(Preenchimento obrigatório)**

☐ **URG CENTRO:** Bairro da Luz, Califórnia, Caonze, Centro, Chacrinha, Diana, Engenho Pequeno, Jardim Iguaçu, Jardim Tropical, Moquetá, Prata, Rancho Novo, Santa Eugênia, Viga, Vila Nova, Vila Operária.

☐ **URG Posse:** Ambaí, Bairro Botafogo, Carmary, Cerâmica, Kennedy, Nova América, Parque Flora, Ponto Chic, Posse, Três Corações.

☐ **URG Comendador Soares:** Comendador Soares, Danon, Jardim Alvorada, Jardim Nova Era, Jardim Palmares, Jardim Pernambuco, Ouro Verde, Rosa dos Ventos.

☐ **URG Cabuçu:** Cabuçu, Campo Alegre, Ipiranga, Lagoinha, Marapicu, Palhada, Valverde.

☐ **URG Km 32:** Jardim Guandu, Km 32, Paraíso, Prados Verdes.

☐ **URG Austin:** Austin, Cacuia, Carlos Sampaio, Inconfidência, Riachão, Rodilândia, Tinguazinho, Vila Guimarães.

☐ **URG Vila de Cava:** Corumbá, Figueiras, Iguaçu Velho, Rancho Fundo, Santa Rita, Vila de Cava.

☐ **URG Miguel Couto:** Boa Esperança, Geneciano, Grama, Miguel Couto, Parque Ambaí.

☐ **URG Tinguá:** Adrianópolis, Montevidéu, Tinguá, Rio D'Ouro e Jaceruba.

3.14 QUAL O CEP DO LOCAL DE REALIZAÇÃO? (SE APLICÁVEL)

_____ [8 dígitos, apenas números]

3.15 A PROPOSTA PREVÊ AÇÕES EM ALGUM TERRITÓRIO PRIORITÁRIO? *(Preenchimento obrigatório)**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Não se aplica | <input type="checkbox"/> Regiões com menor índice de Desenvolvimento Humano - IDH |
| <input type="checkbox"/> Área atingida por desastre natural | <input type="checkbox"/> Sítios de arqueológicos e de patrimônio cultural |
| <input type="checkbox"/> Assentamento ou acampamento | <input type="checkbox"/> Território de fronteira |
| <input type="checkbox"/> Conjunto ou empreendimento habitacional de interesse social | <input type="checkbox"/> Território de povos e comunidades tradicionais |
| <input type="checkbox"/> Favelas e comunidades urbanas | <input type="checkbox"/> Território indígena |
| <input type="checkbox"/> Periferias | <input type="checkbox"/> Território rural |
| <input type="checkbox"/> Regiões com menor histórico de acesso aos recursos da política pública de cultura | Zona especial de interesse social |

3.16 SEU PROJETO PREVÊ A REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE(S) EM ESCOLAS PÚBLICAS? *(Preenchimento obrigatório)**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sim, municipais. | <input type="checkbox"/> Sim, estaduais. |
| <input type="checkbox"/> Sim, municipais e estaduais. | <input type="checkbox"/> Não. |

3.17 CASO SIM, DESCREVA ABAIXO UM RESUMO DA AÇÃO A SER REALIZADA NAS ESCOLAS. SE POSSÍVEL, CITE OS NOMES DAS ESCOLAS PREVISTAS:

3.18 PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO CULTURAL: *(Preenchimento obrigatório)**

Atenção! Os projetos culturais devem ser realizados **em um período de até 6 (seis) meses**, contando as etapas de Pré, produção e pós.

Data prevista para o início:

Data prevista para o final:

4. ACESSIBILIDADE *(Preenchimento obrigatório)**

4.1 MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE EMPREGADAS NO PROJETO CULTURAL:

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de Pessoas com deficiência - PCD's, tais como, intérprete de libras, audiodescrição, entre outras medidas de acessibilidade a pessoas com deficiência, idosos e mobilidade reduzida, conforme Instrução Normativa MINC nº 10/2023).

Atenção! Preenchimento obrigatório de, no mínimo, uma (1) medida de acessibilidade.

4.1.1 ACESSIBILIDADE ARQUITETÔNICA:

() rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;

() piso tátil;

() rampas;

() elevadores adequados para pessoas com deficiência;

() corrimãos e guarda-corpos;

() banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;

() vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;

() assentos para pessoas obesas;

() iluminação adequada;

() Outra, indicar qual:

4.1.2 ACESSIBILIDADE COMUNICACIONAL:

() a Língua Brasileira de Sinais - Libras;

() o sistema Braille;

() o sistema de sinalização ou comunicação tátil;

() a audiodescrição;

() as legendas;

() a linguagem simples;

() textos adaptados para leitores de tela; e

() Outra, indicar qual:

4.1.3 ACESSIBILIDADE ATITUDINAL:

() capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;

() 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.

4.2 INFORME COMO ESSAS MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE SERÃO IMPLEMENTADAS OU DISPONIBILIZADAS DE ACORDO COM O PROJETO PROPOSTO.

5. EQUIPE

5.1 INFORME QUAIS SÃO OS PROFISSIONAIS QUE ATUARÃO NO PROJETO CULTURAL, NO QUADRO A SEGUIR:

(Preenchimento obrigatório)*

NOME DO PROFISSIONAL/EMPRESA	O PROFISSIONAL SE ENQUADRA EM ALGUM GRUPO MINORITÁRIO	FUNÇÃO NO PROJETO	CPF/CNPJ	MINI CURRÍCULO
Ex.: João Silva (RETIRAR O EXEMPLO NO MOMENTO DO PREENCHIMENTO)	<input type="checkbox"/> Etnia e cor <input type="checkbox"/> Gênero <input type="checkbox"/> Orientação sexual <input type="checkbox"/> Pessoas com deficiência <input type="checkbox"/> Povos de comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos. <input type="checkbox"/> Povos e comunidades indígenas	Cineasta (RETIRAR O EXEMPLO NO MOMENTO DO PREENCHIMENTO)	[123456789101] (RETIRAR O EXEMPLO NO MOMENTO DO PREENCHIMENTO)	(Insira uma breve descrição da trajetória da pessoa que será contratada)
	<input type="checkbox"/> Etnia e cor <input type="checkbox"/> Gênero <input type="checkbox"/> Orientação sexual <input type="checkbox"/> Pessoas com deficiência <input type="checkbox"/> Povos de comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos. <input type="checkbox"/> Povos e comunidades indígenas			
	<input type="checkbox"/> Etnia e cor <input type="checkbox"/> Gênero <input type="checkbox"/> Orientação sexual <input type="checkbox"/> Pessoas com deficiência <input type="checkbox"/> Povos de comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos. <input type="checkbox"/> Povos e comunidades indígenas			

	() Povos e comunidades indígenas			
	() Etnia e cor () Etnia e cor () Gênero () Orientação sexual () Pessoas com deficiência () Povos de comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos. () Povos e comunidades indígenas			
	() Etnia e cor () Gênero () Orientação sexual () Pessoas com deficiência () Povos de comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos. () Povos e comunidades indígenas			
	() Etnia e cor () Gênero () Orientação sexual () Pessoas com deficiência () Povos de comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos. () Povos e comunidades indígenas			

	<input type="checkbox"/> Etnia e cor <input type="checkbox"/> Gênero <input type="checkbox"/> Orientação sexual <input type="checkbox"/> Pessoas com deficiência <input type="checkbox"/> Povos de comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos. <input type="checkbox"/> Povos e comunidades indígenas			
--	---	--	--	--

Atenção! Inclua ou exclua as linhas que forem necessárias.

5.2 QUANTAS PESSOAS SERÃO REMUNERADAS COM O RECURSO DO EDITAL? (Preenchimento obrigatório)*

_____ [informe o número inteiro]

6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Preenchimento obrigatório)*

6.1 DESCREVA OS PASSOS A SEREM SEGUIDOS PARA EXECUÇÃO DO PROJETO CULTURAL.

ATIVIDADE	ETAPA	DESCRIÇÃO	INÍCIO	FIM
Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	26/01/2025	26/02/2025
	Produção			
	Pós-produção			

7. ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO (Preenchimento obrigatório)*

7.1 MARQUE OS MEIOS DE DIVULGAÇÃO QUE SERÃO UTILIZADOS:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Criação de evento em redes sociais | <input type="checkbox"/> Divulgação em TV local ou canal online |
| <input type="checkbox"/> Divulgação via WhatsApp ou listas de transmissão | <input type="checkbox"/> Parcerias com influenciadores ou criadores de conteúdo |
| <input type="checkbox"/> Envio de e-mail marketing / newsletter | <input type="checkbox"/> Divulgação em sites, blogs ou portais de cultura |
| <input type="checkbox"/> Publicações orgânicas em redes sociais | <input type="checkbox"/> Comunicação com imprensa / assessoria de imprensa |
| <input type="checkbox"/> Impulsionamento em redes sociais (Facebook, Instagram etc.) | <input type="checkbox"/> Divulgação em escolas, centros culturais ou instituições |
| <input type="checkbox"/> Cartazes, banners ou faixas em espaços públicos | <input type="checkbox"/> Boca a boca / mobilização comunitária |
| <input type="checkbox"/> Panfletagem impressa | |
| <input type="checkbox"/> Anúncio em rádio comunitária ou comercial | |

() Outro, indicar qual:

7.2 DESCRIÇÃO DA ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO. (Preenchimento obrigatório)*

Explique como os meios de divulgação selecionados serão aplicados para alcançar o público-alvo e promover o projeto cultural. (ex.: frequência das postagens, locais de afixação de cartazes, públicos específicos a serem alcançados etc.).

8. RECURSOS FINANCEIROS COMPLEMENTARES

8.1 O PROJETO CULTURAL POSSUI RECURSOS FINANCEIROS DE OUTRAS FONTES? SE SIM, QUAIS?

Informe se o projeto prevê apoio financeiro, tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento.

Atenção! Caso o projeto conte com outras fontes de financiamento, informe no **ITEM 9 (PLANILHA ORÇAMENTÁRIA)** a origem dos recursos, o valor obtido e a destinação desses valores dentro do projeto cultural.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros | <input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Federal |
| <input type="checkbox"/> Apoio financeiro municipal | <input type="checkbox"/> Patrocínio privado direto |
| <input type="checkbox"/> Edital da PNAB Estadual | <input type="checkbox"/> Patrocínio de instituição internacional |
| <input type="checkbox"/> Outro apoio financeiro estadual | <input type="checkbox"/> Doações de Pessoas Físicas |
| <input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Municipal | <input type="checkbox"/> Doações de Empresas |
| <input type="checkbox"/> Recursos de Lei de Incentivo Estadual | <input type="checkbox"/> Cobrança de ingressos |
| <input type="checkbox"/> Outra, indicar qual: _____ | |

8.2 O PROJETO PREVÊ A VENDA DE PRODUTOS/INGRESSOS?

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)

Atenção! Embora a legislação federal não proíba expressamente a cobrança de ingressos, a gratuidade ou a prática de preços populares e acessíveis são princípios fundamentais da PNAB.

9. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

9.1 PREENCHA A TABELA INFORMANDO TODAS AS DESPESAS DO PROJETO CULTURAL INDICANDO AS METAS/ETAPAS ÀS QUAIS ELAS ESTÃO RELACIONADAS. (Preenchimento obrigatório)*

ATENÇÃO! O projeto deverá prever na sua planilha orçamentária, ao menos, 1 (uma) medida de acessibilidade. Caso não seja apresentada uma medida de acessibilidade, o projeto será desclassificado.

DESCRIÇÃO DO ITEM	JUSTIFICATIVA	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00

[Descrição do tema de Acessibilidade e]					

Atenção! Inclua as linhas que forem necessárias.

Assinatura do Proponente

INSTRUÇÕES:

1. Preencher os dados completos e assinar.