

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Edital 001/2025 – ANEXO I Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural PNAB - Lei Aldir Blanc			
Nome do Projeto:			
Nome do Proponente:			
Categoria:			
Valor do Projeto:			
Cidade:			
Identificação do Proponente			
Proponente:		() Pessoa Física () Pessoa Jurídica	
Identificação de Pessoa Jurídica			
Instituição/ Razão Social:		CNPJ:	
Conforme Estatuto/Contrato Social		() Sem Fins Lucrativos () Com Fins Lucrativos	
Endereço:			
Município		UF	CEP
Telefone:		E-mail da Instituição:	
Nome do Representante:			CPF:
E-mail do Representante:			Telefone do representante

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

Cargo ou Função:					
Identificação de Pessoa Física					
Nome:				CPF:	
Nome Social ou Artístico:				Data de Nascimento	
RG:		Data de Emissão:			
Telefone:		E-mail:			
Endereço:					
Município:		UF:		CEP:	

Edital 01/2024 – ANEXO I Formulário De Apresentação Do Projeto Cultural PNAB - Lei Aldir Blanc Pessoa Jurídica deve preencher com as informações do Representante legal	
Pessoa com deficiência (PcD) ?	☐ sim ☐ Não
Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?	☐ Auditiva ☐ Intelectual ☐ Múltipla ☐ Visual
Você reside em quais dessas áreas?	☐ Zona urbana central ☐ Zona urbana periférica ☐ Zona rural ☐ Área de vulnerabilidade social ☐ Unidades habitacionais ☐ Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação) ☐ Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares) ☐ Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
Você Pertence A Alguma Comunidade Tradicional?	☐ Não pertenço a comunidade tradicional ☐ Comunidades Extrativistas ☐ Comunidades Ribeirinhas ☐ Comunidades Rurais

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

	☐ Indígenas ☐ Povos Ciganos ☐ Pescadores(as) Artesanais ☐ Povos de Terreiro ☐ Quilombolas ☐ Outra comunidade tradicional
Gênero:	☐ Mulher ☐ Homem ☐ Mulher Transgênero ☐ Homem cisgênero ☐ Intersexo ☐ Não Binária ☐ Prefiro não informar
Orientação Sexual:	☐ Heterossexual ☐ Homossexual ☐ Bissexual ☐ Outra Orientação Sexual ☐ Não sabe ☐ Prefiro não informar
Raça/cor/etnia:	☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Indígena ☐ Amarela
Você Quer Concorrer Às Cotas? O presente edital garante a participação de 20% para pessoas negras e 10% para pessoas indígenas.	☐ Sim ☐ Não
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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses? (Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)	☐ Nenhuma renda. ☐ Até 1 salário mínimo ☐ De 1 a 3 salários mínimos ☐ De 3 a 5 salários mínimos ☐ De 5 a 8 salários mínimos ☐ De 8 a 10 salários mínimos ☐ Acima de 10 salários mínimos
Você é beneficiário de algum programa social?	☐ Não ☐ Bolsa família ☐ Benefício de Prestação Continuada ☐ Programa de Erradicação do Trabalho Infantil ☐ Garantia-Safra ☐ Seguro-Defeso ☐ Outro
Vai concorrer às cotas ?	☐ Sim ☐ Não
Se sim. Qual?	☐ Pessoa negra ☐ Pessoa indígena ☐ Não se aplica
Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?	☐ Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. ☐ Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. ☐ Curador(a), Programador(a) e afins. ☐ Produtor(a) ☐ Gestor(a) ☐ Técnico(a) ☐ Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. ☐ _____ Outro(a)s

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

Nome do Projeto

Escolha a categoria a que vai concorrer:

- Projetos Livres: apresentações artísticas e artesanato
- Cultura Popular
- Capacitação e trocas de conhecimento
- Festivais de Cultura
- Literatura
- Artes visuais

Categoria pretendida: _____

RESUMO DO PROJETO:

Descrever o que deseja realizar de forma clara e suscita em no máximo 5 linhas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

Descrição:

(O QUE – descrever o que deseja realizar, detalhando as ações do projeto)

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

OBJETIVOS DO PROJETO

(PARA QUE – indicar o que pretende alcançar com a realização 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 a cinco objetivos.)

Objetivo Geral:

Objetivos Específicos:

JUSTIFICATIVA CULTURAL E ARTÍSTICA DO PROJETO

(POR QUE – esclarecer, sob seu ponto de vista, as circunstâncias, os valores e os méritos alcançáveis que justificam a realização do projeto. Quais os sinais de transformações artísticas, os diferenciais e os valores esperados)

Escreva o porquê o seu projeto é merecedor de receber o recurso e quais são os motivos e soluções que ele resolve.

Acessibilidade

O Proponente Deve Informar Quais Ações Serão Adotadas (Ou A Acessibilidade Que O Local Já Possui), No Sentido De Proporcionar Condições De Participação – **Somente Para Pessoas Com Deficiência E Idosos.**

Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.

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;

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

	☐ Assentos para pessoas obesas; ☐ Iluminação adequada; ☐ Outra _____
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 _____
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.

Público Alvo

(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?)

Qual o perfil do público do seu projeto?

- ☐ Crianças
☐ Jovens
☐ Adultos
☐ Idosos
☐ Pessoas com deficiência
☐ Outros _____

Plano de Divulgação

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

De que modo o Público tem Acesso a Ação ou Produto Cultural do projeto?	☐ Presencial ☐ Virtual ☐ Híbrido
Caso você tenha marcado (virtual ou híbrido). Quais as plataformas virtuais que serão usadas ?	☐ Youtube ☐ Instagram ☐ Facebook ☐ TikTok ☐ Google Meet, Zoom e etc., ☐ Outros _____
Caso você tenha marcado Presencial, mencione qual o local que será realizado a sua proposta in loco;	

Contrapartida
Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

Informe	Aqui	Quais	As	Metas	Que	Você	Quer	Atingir:
(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.)								
Atividade ou produto	Quantidade	Data/período (Início e fim)	Cidade/UF	Localidade	Estimativa de público			
Ex: Oficina	2	01/02/2024 a 02/02/2024	Goiânia-GO	Centro Cultural	50			
EX: Curta Metragem	1	01/02/2024 a 02/02/2024	Goiânia-GO	Centro Cultural	100			

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327
secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

Cronograma de Execução

COMO SERÁ REALIZADA A PROPOSTA? Campos Vermelhos são exemplos de atividades:

Descrição das Atividades	Data de início	Data de fim
1. Pré-produção		
1.1 - Realização de Reuniões de Revisão do Projeto	01/11/2023	31/12/2023
1.2 - Contratação Equipe Técnica	01/11/2023	31/12/2023
1.3 - Revisão dos Editais dos Concursos K-pop e Cosplay	01/11/2023	31/12/2023
2. Produção		
2.1 - Contratação de Estrutura do evento	01/01/2024	14/04/2024
2.2 - Lançamento dos Editais de Competição	01/01/2024	14/04/2024
2.3 - Elaboração da estrutura de Cenografia	01/01/2024	14/04/2024
3. Divulgação		
3.1 - Elaboração de Release para veículos de comunicação	01/11/2023	14/04/2024
3.2 - Elaboração de Material Exclusivo para Blogs Especializados	01/11/2023	14/04/2024
3.3 - Criação da Identidade Visual do Projeto	01/11/2023	14/04/2024
4. Pós-Produção		
4.1 - Realização de Pesquisa de Satisfação	14/04/2024	13/05/2024
4.2 - Elaboração de ROI(Retorno Sobre o Investimento)	14/04/2024	13/05/2024
4.3 - Elaboração de Relatório de Clipping	14/04/2024	13/05/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

Equipe Técnica

Relacionar Os Profissionais Convidados E Inserir Currículo E Comprovação De Currículos De Todos Mencionados

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex:Ana Maria Braga	Diretora	123456789	(X) Sim () Não	() Sim (X) Não	() Sim (X) Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

Equipe Convidada

Relacionar Os Profissionais Convidados E Inserir Currículo E Comprovação De Currículos De Todos Mencionados

Nome do profissional/empresa	Função no projeto	CPF/CNPJ	Pessoa negra?	Pessoa indígena?	Pessoa com deficiência?
Ex: João Gomes de Lacerda	Ator	1234567899	(X) Sim () Não	() Sim (X) Não	() Sim (X) Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não
			() Sim () Não	() Sim () Não	() Sim () Não

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

Planilha Orçamentária						
Item	Descrição	QTD	UNIDADE	QTD DE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRÉ- PRODUÇÃO					
1.1	EX: Produtor Executivo	1	Mês	3	R\$ 1.000,00	R\$ 3.000,00
2	PRODUÇÃO					
2.1	EX: Captação de Imagem	1	Mês	1	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

3	DIVULGAÇÃO					
3.1	EX: Postagem Patrocinada Facebook	1	Peça Publicitária	1	R\$ 1.000.00	R\$ 1.000.00
4	PÓS-PRODUÇÃO					
4.1	EX: Edição de vídeo	1	Hora	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00

VALOR TOTAL: R\$ _____

Declaração do Proponente

Eu, _____ declaro que todas as informações referentes ao projeto inscrito _____ neste formulário são verídicas.

() SIM
() NÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ – GOIÁS

Data: _____, ____ de _____ de 2025

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto

PREFEITURA MUNICIPAL DE PANAMÁ

Estado de Goiás

Secretaria Municipal de Assistência social

Avenida Getulio Vargas, nº 580, Centro Tel: 64 3479-1327

secretariaassistenciasocial@panama.go.gov.br