# ANEXO IV – PLANO DE TRABALHO

|  |
| --- |
| **1. DADOS DO PROPONENTE** |
| **Nome:** |
| **Data de Início das Atividades:** |
| **Endereço Completo:** |
|  | **CEP:** |
| **Telefone (WhatsApp):** | **Telefone (Fixo):** |
| **E-mail:** |
| **Em qual cadastro cultural está inscrito?** |
| **Ano de inscrição no Cadastro:** | **Nº do Cadastro:** |
| **2. DADOS DA PROPOSTA / DO PROJETO** |
| **Nome da Proposta / do Projeto:** |
| **Período de execução planejado** | **Início:** |
| **Término:** |
| **Local onde o projeto será executado**Informe o endereço completo e os nomes dos espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. |  |
| **Qual o segmento cultural da sua Proposta/Projeto?** |
| ( ) Artesanato | ( ) Arte Inclusiva | ( ) Artes plásticas e visuais |
| ( ) Arte Urbana | ( ) Audiovisual | ( ) Circo e/ou Manifestações circenses |
| ( ) Cultura digital, jogos eletrônicos e arte-tecnologia | ( ) Cultura popular e manifestações tradicionais e originárias | ( ) Dança |
| ( ) Design e moda | ( ) Diversidade e cultura LGBTI+ | ( ) Fotografia |
| ( ) Gastronomia | ( ) Livro, leitura, escrita, literatura e contação de histórias | ( ) Manifestações culturais gospel e sacro religiosas |
| ( ) Música | ( ) Ópera, orquestras e musicais | ( ) Patrimônio histórico e artístico material e imaterial |
| ( ) Pesquisa e documentação | ( ) Produção/Gestão Cultural | ( ) Rádio e TVs educativas e culturais (sem caráter comercial) |
| ( ) Teatro | ( ) Outra – Especifique: |
| **Quais atividades e/ou produtos estão previstos no seu projeto? Quantifique-os.**Ex: Desenvolvimento de Produções Audiovisuais (curtas-metragens), Capacitação e Formação em Audiovisual, Cinema Itinerante. |
|  |
| **Nos casos de produções audiovisuais, escreva abaixo seu Roteiro ou seu Argumento:** |
|  |
| **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 a cinco objetivos. |
| 1.2.3.4.5. |
| **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?**Exemplo: 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; Gays, lésbicas, bissexuais, travestis, transgêneros e transexuais; Povos e comunidades tradicionais; negros e/ou negras; Ciganos; Indígenas; não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos etc. |
|  |
| **Medidas de acessibilidade empregadas no projeto**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 Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015. |
| **Acessibilidade Arquitetônica:** |
| ( ) Rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas | ( ) Elevadores adequados para pessoas com deficiência | ( ) Vagas de estacionamento para pessoas com deficiência |
| ( ) Piso tátil | ( ) Corrimãos e guarda-corpos | ( ) Assentos para pessoas obesas |
| ( ) Rampas | ( ) Banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência | ( ) Iluminação adequada |
| ( ) Outra: |
| **Acessibilidade comunicacional:** |
| ( ) Língua Brasileira de Sinais - Libras | ( ) Sistema Braille | ( ) Sistema de sinalização ou comunicação tátil |
| ( ) Audiodescrição | ( ) Legendas | ( ) Linguagem simples |
| ( ) Textos adaptados para leitores de tela | ( ) Outra: |
| **Acessibilidade atitudinal:** |
| ( ) Capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais | ( ) Formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural |
| ( ) Contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural | ( ) Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas |
| **Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto:** |
| **Equipe Principal da Proposta / Projeto**Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, com breve resumo do currículo: nome; função; PF/PJ; descrever atuação em ações relacionadas a pessoas negras, indígenas, pessoas com deficiência, mulheres, comunidade LGBTQIAP+, idosos, crianças, e demais grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social. (no máximo 25 linhas). |
| **Cronograma de Execução**Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto. |
| **Pré-Produção:****Produção:****Pós-Produção:** |
| **Estratégia de divulgação**Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. Ex.: Impulsionamento em redes sociais. |
|  |
| **Contrapartida**Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada. |
|  |
| **O projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?**Informe se o projeto prevê apoios financeiros, cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto. |
| ( ) Apoio financeiro municipal | ( ) Recursos de Lei de Incentivo Estadual | ( ) Patrocínio de instituição internacional |
| ( ) Apoio financeiro estadual | ( ) Recursos de Lei de Incentivo Federal | ( ) Doações de Pessoas Físicas |
| ( ) Recursos de Lei de Incentivo Municipal | ( ) Patrocínio privado direto | ( ) Doações de Empresas |
| ( ) Cobrança de ingressos | ( ) Outros – Especifique: | ( ) Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros |
| **Se o projeto tem outras fontes de financiamento, detalhe quais são, o valor do financiamento e onde os recursos serão empregados no projeto.** |
|  |
| **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. |
|  |
| **Informações que ache necessário para melhor compreensão do projeto:** |
| **Orçamento para realização da Proposta / Projeto:** |
| **Item** | **Descrição Do Item** | **Unidade de Medida** | **Valor Unitário** | **Quantidade** | **Valor Total** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |

Alagoinha, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura do Proponente