

# ESPELHO DA INSCRIÇÃO

## EDITAL RESIDÊNCIAS ARTÍSTICAS

NO CENTRO COREOGRÁFICO DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

### EDIÇÃO PAULO GUSTAVO

Edital de Chamamento Público SMC Nº 10, de 24 de outubro de 2024

Apoio



**PRÓ-CARIOCA**  
PROGRAMA DE FOMENTO À CULTURA CARIOCA



CULTURA

Realização:



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



# ESPELHO DA INSCRIÇÃO



**PRÓ-CARIOCA**  
PROGRAMA DE FOMENTO À CULTURA CARIOCA



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



## Descrição

PRÓ-CARIOCA - Residências Artísticas

Vigência: **18h do dia 24/10/2024 até às 23h59min do dia 02/11/2024**

Aceito os termos e condições de participação neste edital?\*

- Sim  
 Não

## Seus Dados

Tipo de Proponente

Tipo: \*

- ( ) MEI ( ) PESSOA JURÍDICA COM FINS LUCRATIVOS  
( ) PESSOA JURÍDICA SEM FINS LUCRATIVOS

Dados da Empresa

Razão Social:\*

CNPJ:\*

Nome Fantasia:

Website:

Contato

Nome do responsável:\*

cargo:\*

Apoio:

Patrocínio:



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Caso o proponente marque SIM na pergunta acima, abre campo abaixo para upload da cópia do Registro Profissional em dança emitido pela Delegacia Regional do Trabalho (DRT). \* O formato do arquivo deve ser pdf até 10Mb.

Apoio:

Patrocínio:



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



E-mail:

Celular:\*

Telefone Fixo:

Telefone Alternativo:

### Endereço

CEP: \*

Logradouro: \*

Número: \*

Complemento:

Bairro: \*

Município: \*

UF: \*

### Informações Complementares

Inscrição Municipal:

Natureza Jurídica:\*

### Informações Complementares do representante legal

Nome: \*

CPF: \*

RG: \*

Órgão Expedidor: \*

E-mail: \*

Telefone: \*

Apoio:

Patrocínio:



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Contato por WhatsApp: \*  
(caso não tenha preencha com um contato de celular)

Localização do proponente (informações complementares)

Área de Planejamento: \*

Verifique a correspondência em Bairros e AP's no Anexo 14

*Este valor é obtido a partir do bairro, não pode ser editado diretamente.*

O proponente é sediado na região da Pequena África?

Gamboa  Santo Cristo  Saúde

Não se aplica.

O proponente é sediado em Favela da AP1 ou AP2?

Caso sim, selecione de acordo com o Anexo 14 (Áreas de Planejamento)

sim  não

**Caso o proponente marque sim, abre a caixa de seleção suspensa com listagem do Anexo 14.**

Vagas Reservadas

Vai concorrer às vagas reservadas?\*

Pessoas Negras (pretos e pardos)

Pessoas Indígenas

Não desejo participar das vagas afirmativas

Não me aplico as vagas afirmativas

**1) No caso de PROPONENTE que deseja concorrer às vagas reservadas para negros ou indígenas, conforme item 9.13: Autodeclaração Étnico-racial preenchida e assinada conforme modelo do ANEXO 12 e Carta consubstanciada preenchida e assinada conforme modelo do ANEXO 13. (Abre espaço para anexo e link em ambos os documentos)**

Apoio:

Patrocínio:



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Visual

Outra

Escolaridade do representante legal\*

Não tenho Educação Formal

Ensino Fundamental Incompleto

Ensino Fundamental Completo

Ensino Médio Incompleto

Ensino Médio Completo

Curso Técnico

Ensino Superior Incompleto

Ensino Superior Completo

Pós Graduação

Qual é a faixa etária do representante da pessoa jurídica:\*

entre 18 e 26 anos

entre 27 e 36 anos

entre 37 e 46 anos

entre 47 e 56 anos

entre 57 e 65 anos

acima de 65 anos

Há quanto tempo o representante da pessoa jurídica atua no setor cultural?\*

menos que 1 (um) ano

de 1 (um) a 4 (quatro) anos

de 5 (cinco) a 10 (dez) anos

de 11 (onze) a 15 (quinze) anos

mais que 15 (quinze) anos

Composição da renda do representante legal da pessoa jurídica:\*

Cultura como única fonte de renda

Cultura como renda complementar

Cultura como fonte principal de renda

Apoio:

Patrocínio:



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



## Autodeclarações

Gênero do representante legal\*

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

Raça/cor/etnia do representante legal\*

- Branca
- Preta
- Parda
- Indígena
- Outro
- Prefiro não responder

Representante legal é pessoa com deficiência?\*

- Sim
- Não

Em caso de "sim", abre o campo condicional abaixo.

Caso tenha marcado "sim" qual deficiência?\*

- Auditiva
- Física
- Intelectual
- Múltipla

Apoio:

Patrocínio:



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Valor total: \* (preenche automaticamente de acordo com a categoria selecionada)

Descrição do projeto de Residência Artística\*

*Descreva seu projeto informando o objeto, objetivos, justificativa para execução, importância, etc.*

2.000 caracteres

Justificativa\*

*Justificativa para execução, importância, etc.*

3.000 caracteres

O projeto de Residência Artística resultará em algum produto?\* ( ) Sim ( ) Não

**Condicional em caso de "sim"**

Se sim. Qual?\*

*Informe se o projeto posteriormente vai resultar algum produto, tal como a produção de um livro, por exemplo.*

500 caracteres

Estratégias de democratização\*

*Informe como esse projeto estará disponível ao público, ou seja, como será acessado.*

1.000 caracteres

Previsão do período de execução do projeto: \*

*lista suspensa de 4 a 12 meses*

Preferência de mês de início do projeto de residência artística: \*

*lista suspensa dos meses do ano*

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto: \*

*Informe as medidas de acessibilidade que serão empregadas no seu projeto, a exemplo de intérprete de libras, audiodescrição, entre outros.*

Até 500 caracteres.



Apoio:

Patrocínio:



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Prefiro não declarar

## Redes Sociais

Sugerimos a inclusão de ao menos uma rede social:

Facebook:

Instagram:

Website:

Outro:

## Anexos Pessoa Jurídica

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral atualizado (Cartão do CNPJ): \*

O formato do arquivo deve ser PDF até 10 Mb

## Seu projeto/Proposta

### Resumo

Nome da proposta/projeto\*

Categoria:\*

### Detalhamento

Valor da categoria selecionada:

Valor solicitado: \* (preenche automaticamente de acordo com a categoria selecionada)

Apoio:

Patrocínio:



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



O projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais? \*

*Informe se além do recurso da bolsa o projeto possuirá outras fontes, a exemplo de patrocínio privado, entre outras.*

Até 500 caracteres.

Qual a programação de atividades gratuitas que o projeto de residência irá executar? \*

Até 1.000 caracteres.

Perfil do público das atividades previstas: \*

*Informe o público alvo do seu projeto, ou seja, ele é destinado a crianças, idosos, jovens, pessoas de determinada região, pessoas com deficiência, enfim, descreva as características do público que pretende atingir.*

Até 500 caracteres.

## Anexos

Portfólio do PROPONENTE: \*

*O formato do arquivo deve ser pdf até 10Mb.*

Link do Portfólio do PROPONENTE (opcional):

Proponente representa Grupo? \*

( ) sim ( ) não

## Informações específicas da Modalidade 02

Anexar portfólio do artista, grupo u companhia que participará do PROJETO na condição de convidado do intercâmbio cultural: \*

Apoio:

Patrocínio:



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



*No caso do portfólio estar em língua estrangeira, deverá estar acompanhado de tradução em português, com a identificação do (a) tradutor (a) contendo nome completo e número do documento de identificação ou do CPF:*

Carta de Anuência do artista, grupo ou companhia que participará do PROJETO na condição de convidado do intercâmbio cultural cultural (Anexo 06): \*

#### Pontuação específica

Quantas pessoas compõem a ficha técnica do projeto de residência? \*

*Somente números*

A proposta é desenvolvida por proponente autodeclarada pessoa negra ou pessoa indígena?\*

sim  não

A proposta é desenvolvida por grupos compostos de forma representativa por pessoas autodeclaradas pessoas negras ou pessoas indígenas? \*

*Para obter a pontuação, a equipe deve ser composta por, no mínimo, 50% (cinquenta por cento) de pessoas autodeclaradas pessoas negras ou pessoas indígenas.*

sim  não

**Caso o proponente marque SIM na pergunta acima, abre campo abaixo para upload do Anexo 04.\* O formato do arquivo deve ser pdf até 10Mb.**

**Caso o proponente marque SIM na pergunta acima abre campo abaixo para pergunta:**

Apoio:

Patrocínio:



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



**Quantas pessoas da equipe são autodeclaradas pessoas negras ou indígenas?\***

*(somente números)*

A proposta é desenvolvida por proponente reconhecido legalmente como pessoa com deficiência? \*

sim  não

**Caso o proponente marque SIM na pergunta acima, abre campo abaixo para upload. Insira cópia do documento que comprove reconhecimento legal como pessoa com deficiência.\* O formato do arquivo deve ser pdf até 10Mb.**

A proposta é desenvolvida por grupos compostos de forma representativa por pessoas com deficiência? \*

*Para obter a pontuação, a equipe deve ser composta por, no mínimo, 50% (cinquenta por cento) de pessoas reconhecidas legalmente como pessoa com deficiência.*

sim  não

**Caso o proponente marque SIM na pergunta acima, abre campo abaixo para upload do Anexo 04 e cópia do documento que comprove reconhecimento legal como pessoa com deficiência dos membros da equipe.\* O formato do arquivo deve ser pdf até 10Mb.**

**caso o proponente marque SIM na pergunta acima abre campo abaixo para pergunta: Quantas pessoas da equipe são reconhecidas legalmente como pessoa com deficiência?\*** *(somente números)*

A proposta é desenvolvida por proponente mulher ou por pessoa autodeclarada transgênero?\*

sim  não

Apoio:

Patrocínio:



CULTURA



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



A proposta é desenvolvida por grupos compostos de forma representativa por mulheres ou por pessoas autodeclaradas transgêneros? \*

*Para obter a pontuação, a equipe deve ser composta por, no mínimo, 50% (cinquenta por cento) de mulheres ou pessoas autodeclaradas transgêneros.*

sim  não

**Caso o proponente marque SIM na pergunta acima, abre campo abaixo para upload do Anexo 04.\* O formato do arquivo deve ser pdf até 10Mb.**

**caso o proponente marque SIM na pergunta acima abre campo abaixo para pergunta: Quantas pessoas da equipe são mulheres ou por pessoas autodeclaradas transgêneros?\*** (somente números)

A pessoa jurídica é sediada nas Áreas de Planejamento 3, 4 e 5 (exceto Barra da Tijuca) ou nos bairros da Saúde, Gamboa e Santo Cristo (região da Pequena África)? \*

sim  não

A pessoa jurídica é sediada nas favelas das APs 1 ou 2? \*

sim  não

**Caso o proponente marque SIM na pergunta acima, abre campo abaixo para upload do documento que comprove sede em favela emitido pela Associação de Moradores ou por órgão público competente ou Autodeclaração de sede em favela no modelo do ANEXO 05:\*** O formato do arquivo deve ser pdf até 10Mb.

O(a) representante legal da pessoa jurídica que possui registro profissional em dança emitido pela Delegacia Regional do Trabalho (DRT)? \*

sim  não