**ESPELHO DO SISTEMA DE INSCRIÇÃO ONLINE - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA**

1. **TERMO DE ADESÃO**

O encaminhamento desta inscrição pressupõe a prévia e integral concordância das informações contidas na **CHAMADA PÚBLICA SMC 05/2024 CULTURA E TERRITÓRIO - RECONHECIMENTO E ESTÍMULO A INICIATIVAS CULTURAIS DE BASE COMUNITÁRIA.** Após preencher por completo todas as informações do formulário eletrônico e anexar os documentos necessários, o solicitante deverá clicar no botão “concluir” para finalizar a inscrição. Não serão aceitas modificações ou substituições de dados e de anexos depois de finalizada a inscrição. A SMC não se responsabiliza por eventuais congestionamentos no sistema de inscrição online. A inscrição no formulário não garante a seleção e recebimento dos recursos. Ao preencher este formulário, a/o proponente concorda que as informações declaradas passarão a compor o cadastro do Sistema Municipal de Informações e Indicadores Culturais (SMIIC) da Secretaria Municipal das Culturas de Niterói.

**CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

A/O PROPONENTE ESTÁ DE ACORDO COM ESTAS CONDIÇÕES? Caso não esteja de acordo, o processo de inscrição será cancelado.

( ) Estou ciente que este formulário não aceita os seguintes caracteres especiais: **" ; <= ; >= ; &** e que, caso meu texto ou título dos arquivos contenha algum desses caracteres, a inscrição poderá não ser concluída pelo sistema. (campo obrigatório)

( ) Li, concordo com o Termo de Adesão e quero me inscrever para a **CHAMADA PÚBLICA SMC 05/2024 CULTURA E TERRITÓRIO - RECONHECIMENTO E ESTÍMULO A INICIATIVAS CULTURAIS DE BASE COMUNITÁRIA.**  (campo obrigatório)

1. **DADOS DO CNPJ PROPONENTE**

* Nº do CNPJ (campo obrigatório)
* Razão Social (conforme cartão CNPJ)(campo obrigatório)
* Nome Fantasia (conforme cartão CNPJ) (campo obrigatório)
* Endereço (campo obrigatório)
* Número (campo obrigatório)
* Complemento **(opcional)**
* Bairro (campo obrigatório)
* Município (campo obrigatório)
* UF (campo obrigatório)
* CEP (campo obrigatório)
* Data da Fundação (DD/MM/AAAA) (campo obrigatório)
* Tipo da Empresa *(Opção de selecionar qual tipo de empresa)* (obrigatória)

*MEI / EIRELI / Empresa Individual / Sociedade Empresária Limitada (LTDA) / Sociedade Simples / Sociedade Anônima (S.A.) / Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) / Associação Privada/Sem Fins Lucrativos*

1. **DADOS DA/O REPRESENTANTE LEGAL**
2. Nome Completo (Conforme documento de identidade) (obrigatória)
3. Nome social **(Opcional)**
4. Nome artístico **(Opcional)**
5. CPF (obrigatória)
6. RG (obrigatória)
7. Telefone (com DDD) (obrigatória)
8. Email para contato (obrigatória)
9. Endereço Residencial (obrigatória)
10. Complemento **(opcional)**
11. Bairro (obrigatória)
12. Cidade (obrigatória)
13. UF (obrigatória)
14. CEP (obrigatória)
15. Data de Nascimento (DD/MM/AAAA) (obrigatória)
16. Raça/Cor (obrigatória)
17. *OPÇÕES DE MARCAR: Preta| Parda | Indígena | Amarela | Branca | Prefiro não responder*
18. Gênero (obrigatória)
19. *OPÇÕES DE MARCAR: Mulher Cis | Mulher Trans | Homem Cis | Homem Trans| Outro | Prefiro não responder*
20. Site/Redes Sociais **(opcional)**

**4. ANEXOS DA PROPONENTE**

ATENÇÃO: caso você queira enviar mais de um arquivo no mesmo campo de anexos, deverá fazer um PDF único com todas as informações desejadas. Não é possível inserir mais de um anexo em um mesmo campo. O arquivo a ser enviado deve ter no máximo 3Mb

* Documento de identidade oficial com foto (Inserir o documento completo, com imagem nítida mostrando os dois lados) da/o representante legal - Permite até 2 arquivos) (obrigatória)

*até 2 campos de inserção de arquivos*

* Comprovante de residência RETROATIVO (Com data de 01 ano ou mais - Em caso de comprovante em nome de terceiros deverá ser enviado o comprovante e uma declaração do/a titular do comprovante atestando que o/a proponente reside neste endereço - Permite até 02 arquivos) (obrigatória)
* *até 2 campos de inserção de arquivos* (obrigatória)
* Comprovante de residência ATUAL - (Documento com data dos últimos 90 dias. Em caso de comprovante em nome de terceiros deverá ser enviado o comprovante e uma declaração do/a titular do comprovante atestando que o/a proponente reside neste endereço - Permite até 02 arquivos) (obrigatória)
* Cópia do Cartão CNPJ (obrigatória)
* Cópia na íntegra do contrato social ou estatuto social com última alteração da ata, acompanhado de documentos de eleição de seus dirigentes ou administradores. (Em caso de MEI enviar o Certificado de Condição de Microempreendedor Individual. Permite até 3 arquivos)(obrigatória)
* *até 3 campos de inserção de arquivos*
* Portfólio do CNPJ ou MEI (Material que comprove atuação cultural do CNPJ. Em caso de MEI será aceito o portfólio de pessoa física - Permite até 03 arquivos) (obrigatória)
* *até 3 campos de inserção de arquivos* (obrigatória)

**5. DADOS DA INICIATIVA CULTURAL:**

* Qual o nome da Iniciativa Cultural de Base Comunitária que você, seu grupo, coletivo ou companhia já realiza em Niterói há, pelo menos, 01 (um) ano? (campo obrigatório)
* Em qual categoria você deseja se inscrever (apenas 1 categoria) (campo obrigatório)

Culturas Populares e Tradicionais;

Culturas Urbanas;

Grupos, Companhias, Coletivos e Artistas de Circo;

Mestras e Mestres de Capoeira;

Grupos e Agremiações Tradicionais do Carnaval;

* A sua Iniciativa Cultural é realizada por um grupo, coletivo ou companhia? (campo obrigatório)

Sim

Não. Apenas por mim.

* (Caso sim, abrirá o seguinte campo) Qual o nome do grupo, coletivo ou companhia?
* (Caso sim, abrirá o seguinte campo) Quantas pessoas participam ou atuam do seu grupo, coletivo ou companhia? (campo obrigatório)

até 5 pessoas

entre 6 e 10 pessoas

entre 11 e 20 pessoas

entre 21 e 30 pessoas

mais de 30 pessoas

* Como é a Iniciativa Cultural que você, seu grupo, coletivo ou companhia realizam? (Descreva com detalhes as atividades, práticas e trabalhos que já são realizados para concorrer ao prêmio – Até 3000 caracteres) (campo obrigatório)
* Em qual bairro de Niterói a Iniciativa Cultural é realizada?

(Abrirá a lista de bairros)

* A Iniciativa Cultural é realizada de forma permanente e/ou regular em alguma Zona de Especial Interesse Social (ZEIS) de Niterói? (Conforme Mapa 8)?
* Selecione a Zona de Especial Interesse Social (ZEIS) em que a Iniciativa Cultural é ou foi realizada. (Conforme Mapa 8)

(Abrirá a lista de ZEIS)

* Quando você, seu grupo, coletivo ou companhia começou a realizar essa Iniciativa Cultural?
* A Iniciativa Cultural ajuda ou ajudou a transformar a vida da população local? Porque é importante que essa Iniciativa continue acontecendo? Ela resolve algum problema das pessoas que moram ou passam por ali? (Explique com o máximo de detalhes - até 3000 caraceteres)
* Quantas pessoas/público, em média, a Iniciativa Cultural atende por ano?

até 10 pessoas

entre 10 e 20 pessoas

entre 20 e 50 pessoas

entre 50 até 100 pessoas

mais de 100 pessoas

* Esta Iniciativa Cultural gera renda para algum indivíduo ou grupo de pessoas?

Sim

Não

* (Caso sim, abrirá esse campo) Descreva quem se beneficia, como e com qual valor.
* O que pretende fazer, realizar com o prêmio, caso venha a ser contemplado/a?

**6. ANEXOS DA INICIATIVA CULTURAL:**

* Três depoimentos de pessoas reconhecendo a Iniciativa Cultural (Utilize o Anexo 03) (campo obrigatório)
* Comprovação de Histórico (Material que comprove a realização da Iniciativa Cultural por, pelo menos, 01 ano. Aqui você poderá incluir fotos, imagens de redes sociais, cartazes, materiais de divulgação, certificados, vídeos, entre outros. Lembre-se: é obrigatório que pelo menos um dos comprovantes apresente data que mostre que a Iniciativa já acontecia há mais de um ano atrás - Permite até 5 arquivos); (campo obrigatório)
* Carta de Representação de Grupo (Anexo 01 – Obrigatório somente quando a/o proponente estiver representando um grupo ou coletivo); **(opcional)**

**7.POLÍTICAS AFIRMATIVAS**

**Para esta Chamada Pública serão consideradas Políticas Afirmativas o conjunto de diretrizes que objetivam a promoção da diversidade e redução da desigualdade étnico raciais e de gênero no acesso às políticas públicas de apoio e fomento ao setor artístico-cultural.**

Declaro para o fim específico de atender aos requisitos de Políticas Afirmativas da **CHAMADA PÚBLICA SMC 05/2024 CULTURA E TERRITÓRIO - RECONHECIMENTO E ESTÍMULO A INICIATIVAS CULTURAIS DE BASE COMUNITÁRIA**, que sou NEGRA/O. *(Opção de marcar: Sim, Não)* (obrigatória)

Declaro para o fim específico de atender aos requisitos de Políticas Afirmativas da **CHAMADA PÚBLICA SMC 05/2024 CULTURA E TERRITÓRIO - RECONHECIMENTO E ESTÍMULO A INICIATIVAS CULTURAIS DE BASE COMUNITÁRIA**, que sou MULHER CIS, o que pode ser comprovado nos documentos RG e CPF, enviados no ato da inscrição. *(Opção de marcar: Sim, Não)* (obrigatória)

Declaro para o fim específico de atender aos requisitos de Políticas Afirmativas da **CHAMADA PÚBLICA SMC 05/2024 CULTURA E TERRITÓRIO - RECONHECIMENTO E ESTÍMULO A INICIATIVAS CULTURAIS DE BASE COMUNITÁRIA**, que sou TRANSEXUAL ou TRAVESTI. *(Opção de marcar: Sim, Não)* (obrigatória)

Declaro para o fim específico de atender aos requisitos de Políticas Afirmativas do da **CHAMADA PÚBLICA SMC 05/2024 CULTURA E TERRITÓRIO - RECONHECIMENTO E ESTÍMULO A INICIATIVAS CULTURAIS DE BASE COMUNITÁRIA**, que sou PESSOA COM DEFICIÊNCIA, o que deverá ser comprovado através de laudo médico, conforme previsto no item 2.7 e 2.7.1. *(Opção de marcar: Sim, Não)* (obrigatória)

*(Caso Sim, abrir campo para inserir arquivo do laudo médico)*

Laudo médico, conforme previsto no item 2.7 e 2.7.1 (Somente arquivo PDF)

**8. DECLARAÇÕES**

Declaro estar de acordo com todas as exigências contidas na **CHAMADA PÚBLICA SMC 05/2024 CULTURA E TERRITÓRIO - RECONHECIMENTO E ESTÍMULO A INICIATIVAS CULTURAIS DE BASE COMUNITÁRIA**. Declaro que não me enquadro nas vedações dispostas no edital. Declaro, para os devidos fins, que as informações contidas na presente inscrição são verdadeiras e assumo o compromisso de apresentar, quando solicitado, os comprovantes originais, bem como as penalidades por quaisquer informações falsas.

( ) Li e concordo (campo obrigatório)