

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Nº 01/2022/ LUCAS 34 ANOS – LUCAS DO RIO VERDE

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO EDITAL**

\* Declaração de Ciência das Normas do Edital

( ) Declaro que li integralmente o edital e tenho conhecimento e aceito as normas e condições estabelecidas neste edital, seus anexos e posteriores retificações, caso ocorram, dos quais não poderei alegar desconhecimento.

**IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

**PESSOA JURÍDICA**

\*Instituição ou Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Município:

Nome do Dirigente da Instituição:

CPF.:

RG.:

Data de Emissão:

Órgão Expedidor:

**CONTATOS**

Telefone: \_\_\_\_\_

Whatsapp: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**REDES SOCIAIS**

Facebook \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_

Youtube \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

**QUAL É O CNAE?**

- Indicar cada código de CNAE presente em seu CNPJ. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**A EMPRESA JÁ FOI SELECIONADA EM OUTROS EDITAIS DA SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA, ESPORTE E LAZER DE MATO GROSSO OU SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO?**

SIM                       NÃO

Qual? \_\_\_\_\_

**A EMPRESA ESTÁ TRABALHANDO DE MANEIRA FORMAL NESTE MOMENTO?**

SIM                       NÃO

**SE ESTÁ TRABALHANDO, QUAL O SEU FLUXO DE CAIXA MENSAL PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES?**

- ATÉ 01 SALÁRIO MÍNIMO
- DE 02 A 03 SALÁRIOS MÍNIMOS
- DE 04 A 05 SALÁRIOS MÍNIMOS
- MAIS DE 05 SALÁRIOS MÍNIMOS

**A FONTE DE RENDA É EXCLUSIVAMENTE DO SEU TRABALHO NA CULTURA?**

SIM                       NÃO, OUTRAS FONTES DE RENDA

SE **SIM**, DESCREVA A OCUPAÇÃO CULTURAL: (OBRIGATÓRIO)

SE **NÃO**, DESCREVA OCUPAÇÃO PRINCIPAL: (OBRIGATÓRIO)

---

---

---

---

**NA EQUIPE DE REALIZAÇÃO DO SEU PROJETO HÁ A PARTICIPAÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD'S)?**

SIM                       NÃO

Se **SIM**, deverá fazer upload do Anexo contendo as Declarações de Pessoas Com Deficiência.

- O(A) proponente deverá indicar na lista da equipe se alguma Pessoa Com Deficiência

participará do projeto, seja o(a) proponente ou qualquer outro membro. A comissão poderá solicitar comprovação na prestação de contas.

- O(A) proponente deverá anexar a Declaração de Pessoa Com Deficiência de cada membro PCD que foi listado na lista de equipe.

---

**QUAL A ESCOLARIDADE DO DIRIGENTE DA EMPRESA?**

- ANALFABETO
  - ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO
  - ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO
  - ENSINO MÉDIO INCOMPLETO
  - ENSINO MÉDIO COMPLETO
  - ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO
  - ENSINO SUPERIOR COMPLETO
  - ESPECIALIZAÇÃO
  - MESTRADO
  - DOUTORADO
  - PÓS-DOUTORADO
- 

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proponente do projeto

\_\_\_\_\_  
Local e data

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Nº 01/2022/ LUCAS 34 ANOS – LUCAS DO RIO VERDE

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO EDITAL**

\* Declaração de Ciência das Normas do Edital

( ) Declaro que li integralmente o edital e tenho conhecimento e aceito as normas e condições estabelecidas neste edital, seus anexos e posteriores retificações, caso ocorram, dos quais não poderei alegar desconhecimento.

**IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**  
**PESSOA FÍSICA**

\*Nome completo:

Nome social:

Nome Artístico:

\*Data de Nascimento:

**DOCUMENTOS**

CPF: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_

**CONTATOS**

Telefone: \_\_\_\_\_

Whatsapp: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**IDENTIDADE DE GÊNERO**

( ) MULHER

( ) HOMEM

( ) MULHER TRANS/TRAVESTI

( ) HOMEM TRANS

( ) NÃO- BINÁRIE

( ) OUTROS \_\_\_\_\_

\* **Cor de Pele/ Etnia**

( ) Preta

- Parda  
 Branca  
 Amarela  
 Indígena

**\* Se identifica pertencente a alguma das seguintes identidades/comunidades?**

- Povos Ribeirinhos  
 Povos indígenas  
 Povos Ciganos  
 Povos Quilombolas  
 Povos de Terreiro  
 Comunidade LGBTQIAP+  
 Não  
 Outra Comunidade Rural/ Tradicional \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO**

Rua, Av., Travessa: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_

**REDES SOCIAIS**

Facebook \_\_\_\_\_  
Instagram \_\_\_\_\_  
Youtube \_\_\_\_\_  
Website \_\_\_\_\_

**JÁ FOI SELECIONADO EM OUTROS EDITAIS DA SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA, ESPORTE E LAZER DE MATO GROSSO OU SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA?**

SIM  NÃO

Qual? \_\_\_\_\_

**VOCÊ ESTÁ TRABALHANDO DE MANEIRA FORMAL (CARTEIRA ASSINADA, CONTRATO, SERVIDOR PÚBLICO, ETC) NESTE MOMENTO?**

( ) SIM ( ) NÃO

**SE ESTÁ TRABALHANDO, QUAL O SEU SALÁRIO OU MÉDIA DE RENDA MENSAL?**

- ( ) ATÉ 01 SALÁRIO MÍNIMO  
( ) DE 02 A 03 SALÁRIOS MÍNIMOS  
( ) DE 04 A 05 SALÁRIOS MÍNIMOS  
( ) MAIS DE 05 SALÁRIOS MÍNIMOS

**A SUA FONTE DE RENDA É EXCLUSIVAMENTE DO SEU TRABALHO NA CULTURA?**

- ( ) SIM ( ) NÃO, POSSUO OUTRAS FONTES DE RENDA

SE **SIM**, DESCREVA A SUA OCUPAÇÃO CULTURAL: (OBRIGATÓRIO)

SE **NÃO**, DESCREVA SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL: (OBRIGATÓRIO)

**NA EQUIPE DE REALIZAÇÃO DO SEU PROJETO HÁ A PARTICIPAÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD'S)?**

- ( ) SIM ( ) NÃO

Se **SIM**, deverá fazer upload do Anexo contendo as Declarações de Pessoas Com Deficiência.

- O(A) proponente deverá indicar na lista da equipe se alguma Pessoa Com Deficiência participará do projeto, seja o(a) proponente ou qualquer outro membro. A comissão poderá solicitar comprovação na prestação de contas.

- O(A) proponente deverá anexar a Declaração de Pessoa Com Deficiência de cada membro PCD que foi listado na lista de equipe.

**QUAL A SUA ESCOLARIDADE?**

- ( ) ANALFABETO  
( ) ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO  
( ) ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO  
( ) ENSINO MÉDIO INCOMPLETO  
( ) ENSINO MÉDIO COMPLETO  
( ) ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO

ENSINO SUPERIOR COMPLETO

ESPECIALIZAÇÃO

MESTRADO

DOUTORADO

PÓS-DOUTORADO

---

Assinatura do proponente do projeto

---

Local e data

## ANEXO III

### APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PROJETO

#### 1- O QUE VOCÊ PRETENDE REALIZAR?

(descreva de forma objetiva a categoria, mas sem ser sintético demais, o que você pretende realizar, detalhando todas as características possíveis da sua proposta, objetivo do seu projeto)

#### 2- POR QUE VOCÊ QUER REALIZAR ESSE PROJETO E QUAL A IMPORTÂNCIA DELE? (justificativa)

(este é o momento de você defender a sua ideia e proposta. Como e por quê seu projeto beneficiará o público que assistirá?)

#### 3- COMO ELE SERÁ REALIZADO? (metodologia)

(descreva aqui como será executado a sua ideia, nos conte o que você planeja antes (pré-produção), durante (produção) e depois (pós-produção)

#### 4- QUEM PARTICIPA DO PROJETO COM VOCÊ? (equipe)

(Planilha de Equipe de todos os envolvidos diretamente no projeto, capacitação técnica e função de toda a equipe de trabalho, incluindo o proponente, com a função que você desempenhará.)

#### 5- PREVISÃO DE CUSTOS PARA REALIZAÇÃO DO PROJETO.

(Apresente aqui Planilha de Orçamento e custos - preenchida, com valor total da categoria e segmento que está concorrendo, conforme previsto na “Tabela de Distribuição Financeira”

#### 6- COMO VOCÊ DIVULGARÁ O SEU PROJETO?

(Faça o cronograma detalhado com todas as informações que considerar pertinentes no plano de divulgação para que atinja o público esperado)

#### 7- QUAL SERIA O DIFERENCIAL DE SEU PROJETO?

(explique os motivos para que seu projeto seja o premiado, descrevendo aqui qual a sua contrapartida social)

#### 8- ACORDOS, PARCERIAS (se houver)

(relacione as principais parcerias ou se pretende realizar alguma, para contribuir com o desenvolvimento de seu projeto, se possível apresentar declaração de acordos com parcerias.)

#### 9- INFORMAÇÕES ADICIONAIS

(Aqui você pode compartilhar informações adicionais que não foram solicitadas nos itens anteriores como: plano de acessibilidade, projetos já realizados em prol da comunidade e outros.

#### 10- PITCH (VÍDEO EXPLICATIVO DO PROJETO- enviar via email- [cultura.turismo@lucasdorioverde.mt.gov.br](mailto:cultura.turismo@lucasdorioverde.mt.gov.br), ou em pen drive)

(o vídeo deverá ter no mínimo 5 minutos e deverá conter informações que auxiliam os avaliadores a entender melhor a proposta do projeto que será desenvolvido. Pode ser uma gravação simples com o smartphone por exemplo. Mais importante do que a qualidade técnica é o conteúdo do vídeo.)



---

Local e data

---

Assinatura do proponente do projeto

**ANEXO IV**  
**DECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

DECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA Eu, \_\_\_\_\_ portador do RG n.º \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_, declaro ao Ifes que, conforme CID n.º \_\_\_\_\_, constante no laudo médico em anexo, possuo a(s) seguinte(s) deficiência(s):

( ) Deficiência Física: (Alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob a forma de paraplegia, paraparesia, monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, triparesia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, nanismo, membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções - Redação dada pelo Decreto n.º 5.296, de 2004);

( ) Deficiência Auditiva (Perda bilateral, parcial ou total, de quarenta e um decibéis (dB) ou mais, aferida por audiograma nas frequências de 500HZ, 1.000HZ, 2.000Hz e 3.000Hz. - Redação dada pelo Decreto n.º 5.296, de 2004);

( ) Deficiência Visual (Cegueira, na qual a acuidade visual é igual ou menor que 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; a baixa visão, que significa acuidade visual entre 0,3 e 0,05 no melhor olho, com a melhor correção óptica; os casos nos quais a somatória da medida do campo visual em ambos os olhos for igual ou menor que 60º; ou a ocorrência simultânea de quaisquer das condições anteriores – Redação dada pelo Decreto n.º 5.296, de 2004);

( ) Deficiência Mental (Funcionamento intelectual significativamente inferior à média, com manifestação antes dos dezoito anos e limitações associadas a duas ou mais áreas de habilidades adaptativas, tais como: a) comunicação; b) cuidado pessoal; c) habilidades sociais; d) utilização dos recursos da comunidade; e) saúde e segurança; f) habilidades acadêmicas; g) lazer; h) trabalho – Redação dada pelo Decreto n.º 5.296, de 2004);

( ) Deficiência Múltipla (Associação de duas ou mais deficiências).

( ) Deficiência Física (descreva abaixo qual deficiência)

\_\_\_\_\_

O laudo médico com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, atesta a espécie e grau da deficiência. São consideradas pessoas com deficiência (PcD) aquelas que têm impedimentos de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, os quais, em interação com diversas barreiras, podem obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdades de condições com as demais pessoas, nos termos dos artigos 3º e 4º do Decreto n.º 3.298/99, o artigo 5º do Decreto n.º 5.296/2004, da Súmula n.º 377/2009 do Superior Tribunal de Justiça (STJ), da Lei 12.764/2012 e da Lei n.º 13.146/2015.

Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proponente do projeto

**ANEXO V**  
**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE OBRAS**  
**- DIREITOS AUTORAIS -**

Eu, \_\_\_\_\_  
(nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_  
(profissão) \_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade n.º  
\_\_\_\_\_, inscrito(a) no  
CPF \_\_\_\_\_ residente e domiciliado(a) na Rua/Av.  
\_\_\_\_\_

considerando os direitos assegurados aos autores de obras literárias, artísticas, intelectuais e científicas insculpidos nos incisos XXVII e XXVIII do art. 5º da Constituição Federal, bem como nos termos da Lei Federal n.º 9.610/98 e dos Decretos n.º 57.125/65 e n.º 75.699/75, pelo presente termo e sob as penas da lei declaro e reconheço ser o único titular, ou ser um representante oficial de um coletivo, dos direitos morais e patrimoniais de autor da obra \_\_\_\_\_ (música, texto, filme, fotografia, gravura, pintura, palestra, etc.), intitulada \_\_\_\_\_ (denominação completa) e por conseguinte AUTORIZO a utilização e/ou exploração da mencionada obra por parte da Secretaria Municipal de Cultura de Lucas do Rio Verde/MT, com sede na Av. São Paulo, 363 E Bairro: Cidade Nova, Lucas do Rio Verde- MT- CEP: 78455-350, especialmente na realização e promoção das ações provenientes do EDITAL LUCAS 34 ANOS – no edital nº 001/2022.

A presente autorização é concedida a título de uso de obra artístico-cultural, por 04 anos, em território nacional e internacional, de forma irrestrita e contemplando, dentre outros meios: a reprodução parcial ou integral, inclusive através da internet, nos canais oficiais e redes sociais da Prefeitura Municipal de Lucas do Rio Verde-MT; a edição; adaptação, transformação, para fins de promoção (teasers); tradução para qualquer idioma, inclusive libras; inclusão em fonograma ou produção audiovisual; utilização, direta ou indireta, mediante execução musical; radiodifusão sonora ou televisiva; captação de transmissão de radiodifusão em locais de frequência coletiva; sonorização ambiental; exibição audiovisual, cinematográfica ou por processo assemelhado; inclusão em base de dados, armazenamento em computador, microfilmagem e demais formas de arquivamento do gênero; Por ser expressão de minha livre e espontânea vontade firmo este termo sem que nada haja, no presente ou no futuro, a ser reclamado a título de direitos autorais, conexos ou qualquer outro.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Autor da autorização (assinatura): \_\_\_\_\_

**ANEXO VI**  
**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ**

Eu, \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_, residente à Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, AUTORIZO a Secretaria de Cultura e Turismo, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 24.772.246/0001-40 com sede na Av. São Paulo, 363 E Bairro: Cidade Nova, Lucas do Rio Verde- CEP: 78455-000, o uso de minha imagem em fotos ou filme, e ações de promoção, sem finalidade comercial, para ser utilizada no trabalho \_\_\_\_\_, para as atividades vinculadas ao EDITAL LUCAS 34 ANOS – nº 001/2022.

A presente autorização é concedida a título de uso de imagem e voz de obra artístico-cultural, por 04 (QUATRO) anos, objetivo do edital, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas:

- (I) site e redes sociais do Município e do canal do artista ou coletivo inscrito;
- (II) cartazes, postagens e outros formatos de divulgação online;
- (III) divulgação em geral.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

## ANEXO VII

### Declaração de ausência vínculos empregatícios e familiares

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da Lei, para fins de participação no Edital Lucas 34 ANOS N° 001/2022 , que não possuo vínculo empregatício, não sou servidor(a) público(a), aposentado(a) ou pensionista. Declaro que não possuo parentes em linha reta, colateral e por afinidade, até o terceiro grau, de servidores lotados na SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA e TURISMO e de membros da comissão de seleção.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

**ASSINATURA**

## ANEXO VIII

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGADOS (exclusivo para Microempreendedores Individuais)

Eu, \_\_\_\_\_, enquanto  
Microempreendedor Individual e inscrito no CNPJ nº  
\_\_\_\_\_, portador do CPF  
portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº  
\_\_\_\_\_ declara, para fins de participação no **EDITAL nº 001/2022 “**  
**LUCAS 34 ANOS”** não possuir nenhum empregado contratado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

**ASSINATURA**

**ANEXO XIX**  
**TERMO DE ANUÊNCIA DOS ENVOLVIDOS**

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG n° \_\_\_\_\_, inscrito no CPF  
n° \_\_\_\_\_ residente no endereço

\_\_\_\_\_,  
declaro ter ciência da inscrição e que participo como integrante do trabalho  
\_\_\_\_\_; na função de:  
\_\_\_\_\_.

Por ser verdade, firmo o presente,

Lucas do Rio Verde, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**ANEXO XIX**  
**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, **nacionalidade** \_\_\_\_\_,  
**estado civil** \_\_\_\_\_, possuindo o RG n° \_\_\_\_\_),  
CPF n.º \_\_\_\_\_, **DECLARO** residir e ser domiciliado no endereço  
\_\_\_\_\_,  
**cidade** \_\_\_\_\_, **Estado** \_\_\_\_\_.

Com base na lei 7.115/83, a presente declaração servirá como comprovação de residência.

**DECLARO** que todas as informações trazidas neste documento são verdadeiras, estando ciente de todas as consequências que podem acontecer por informar dados falsos, inclusive as consequências que tal ato ocasionaria no âmbito penal.

Lucas do Rio Verde, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura