

ANEXO 1 - Formulário de inscrição

Submissão de projeto de programa de rádio ou podcast inédito, proposto por pessoa física ou jurídica, desenvolvido com ou sem apoio de patrocínios ou leis de incentivo.

Não esquecer de apagar as informações marcadas em vermelho e preencher adequadamente

1. TÍTULO DO PROJETO

Escreva o título do seu projeto

2. RESUMO DO PROJETO (Até 100 palavras)

Resuma seu projeto em até 100 palavras.

3. JUSTIFICATIVA DO PROJETO

Justifique a relevância do seu projeto.

4. OBJETIVOS DO PROJETO (Até 500 palavras)

Objetivo Geral: *Descreva qual o objetivo geral do seu projeto*

Objetivos específicos: *Descreva qual(is) o(s) objetivo(s) específico(s) do seu projeto*

5. PÚBLICO-ALVO

Descreva qual o público-alvo do seu projeto.

6. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Categoria principal: *(Marcar apenas uma)*

- ☐ Artes (Cinema, Teatro, Radiodrama, Literatura, Circo, etc.)
- ☐ Cultura Indígena
- ☐ Cultura Negra
- ☐ Cultura Popular de Pernambuco
- ☐ Direitos Humanos
- ☐ Esportes
- ☐ Futuro (Tecnologia, Ativismo, Meio Ambiente, Sustentabilidade, Ciência, Mobilidade, etc.)
- ☐ Infantil
- ☐ LGBTQIAP+
- ☐ Mulher
- ☐ Música
- ☐ Rádios Comunitárias, Mídias Independentes e Produção Universitária
- ☐ Saúde

Atualmente, este projeto conta com recursos de Fundo(s) Público(s)?

- ☐ Sim
- ☐ Não

7. ESTRATÉGIA DE AÇÃO

Especifique seu cronograma de produção, identificando prazos para as ações e período de execução do projeto, em caso de aprovação.

8. EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO (Insira tantas linhas e colunas quantas forem necessárias para contemplar a equipe envolvida no projeto) ATENÇÃO: Inserir obrigatoriamente as informações do/a proponente: nome, função e breve resumo de atuação profissional.		
Nome	Função no projeto	Mini currículo – até 5 linhas

9. IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROPONENTE (preencher apenas um campo: Pessoa física OU jurídica)

- () Pessoa Física
() Pessoa Jurídica

Se pessoa física, preencha aqui:

Nome Civil:
Nome social¹:
CPF:

Se pessoa Jurídica, preencha aqui:

CNPJ:
Responsável legal:
CPF:
Endereço:
Bairro:
CEP:
Cidade:
U.F:
E-mail:
Telefone(s) com DDD:
RG:
Órgão Expedidor:
Data de nascimento:
Filiação 1:
Filiação 2:

¹ Designação pela qual a pessoa travesti ou transexual se identifica e é socialmente reconhecida;

Cor/etnia do/a proponente:

- ☐ Branca
☐ Indígena
☐ Parda
☐ Preta
☐ Outra _____

Identidade de gênero do/a proponente:

- ☐ Mulher Trans
☐ Mulher Cis
☐ Homem Trans
☐ Homem Cis
☐ Gênero Não-binário
☐ Outro _____

O/A proponente é pessoa com deficiência?

- ☐ Sim
☐ Não

10. IDENTIFICAÇÃO DO(A) DO RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

Obrigatório para Pessoa Jurídica, apenas caso o responsável pela inscrição não seja o/a representante legal

Nome Civil:

Nome social²:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

U.F:

E-mail:

Fones:

RG:

Órgão Expedidor:

CPF/CNPJ:

Data de nascimento:

Filiação 1:

Filiação 2:

Cor/etnia:

- ☐ Branca
☐ Indígena
☐ Parda

² Designação pela qual a pessoa travesti ou transexual se identifica e é socialmente reconhecida;

- () Preta
() Outra _____

Identidade de gênero:

- () Mulher Trans
() Mulher Cis
() Homem Trans
() Homem Cis
() Gênero Não-binário
() Outro _____

