

**FORMULÁRIOS PARA INSCRIÇÃO**  
(ASSINAR NOS LOCAIS INDICADOS E RUBRICAR TODAS AS FOLHAS)

<b>1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO</b>	
Título do Projeto:	
Área Cultural:	Ação Específica:
Local(is) onde será realizado o projeto: Município(s):	
Comunidade(s):	

<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE</b>
---------------------------------------

**Proponente Pessoa Física**

Nome:				
CPF:	Doc. Identidade nº	Órgão Emissor:	Data Expedição:	de Atividade Profissional:
Endereço:				
Município:			UF:	CEP:
Telefone (Res.):	Telefone (Com.):	Celular:	Fax:	E-mail:

**Proponente Pessoa Jurídica**

Instituição/Razão Social:			CNPJ:	UF:
Endereço Completo:				
Município:			UF:	CEP:
Telefone da Instituição:	Fax:		E-Mail da Instituição:	
Nome do Dirigente:			Cargo/ Função:	
CPF do Dirigente:	Doc. Identidade nº:	Órgão Emissor:	Data de Expedição:	
Endereço Residencial:		Município:	UF: MS	CEP:
Telefone do Dirigente:	Celular:	E-Mail do Dirigente:		

<b>3. PARA ESCLARECIMENTOS ADICIONAIS (opcional)</b>
--

Nome:			
Telefone (Res.):	Telefone (Com.):	Celular:	
Fax:		E-mail:	

<b>4. IDENTIFICAÇÃO DO EXECUTOR</b>
-------------------------------------

**Pessoa Física**

Nome:				
CPF:	Doc. Identidade nº.	Órgão Emissor:	Data Expedição:	de Atividade Profissional:

Endereço:				
Município:			UF:	CEP:
Telefone (Res.):	Telefone (Com.):	Celular:	Fax:	E-mail:

**Pessoa Jurídica**

Nome da Entidade:			CNPJ:	UF:
Endereço Completo:				
Município:			UF:	CEP:
CX Postal:	Telefone:	Fax:	E-Mail:	
Nome do Dirigente:			Cargo/ Função:	
CPF do Dirigente:	Doc. Identidade nº:	Órgão Emissor:	Data de Expedição:	
Endereço Residencial:		Município:	UF: MS	CEP:
Telefone:	Celular:	E-Mail:		

**5. DESCRIÇÃO DO PROJETO**

(Síntese do que deseja realizar, detalhando a ação ou atividade cultural)

--

**6. JUSTIFICATIVA**

(Informe porque propôs o projeto. Descreva as circunstâncias que levam à realização do projeto, explicitando os motivos que favorecem à sua execução, o diferenciam e justificam o aporte de recurso público)

--

## 7. OBJETIVOS

(Indique os objetivos do projeto, isto é, o que se pretende alcançar com a realização do projeto, alterando as circunstâncias que o motivaram)

- Objetivo Geral: (caracterizar o objetivo mais amplo do projeto)
  
- Objetivos Específicos: (identificar os objetivos mais diretos ou singulares que a execução do projeto proporcionará)

AÇÕES DE ACESSIBILIDADE:

AÇÕES PARA DEMOCRATIZAÇÃO DO PRODUTO CULTURAL:

AÇÕES PARA MINIMIZAR O IMPACTO AMBIENTAL:

## 8. METAS A ATINGIR

(Consulte os objetivos de seu projeto e defina as ações que devem ser desenvolvidas para que eles sejam alcançados. As metas são objetivos quantificáveis que permitem a avaliação do projeto ao seu final, como por exemplo: nº de espetáculos, nº de exemplares, nº de pessoas capacitadas, área restaurada, etc.)

Meta(s) do Projeto (produtos ou atividades)	Unidade de Medida	Quantidade

Descrição e quantificação das atividades fins. Exemplos: oficina de violão/horas-aula/90; espetáculo de teatro/apresentações/08; edição de Cd/cópias/1.000; edição de livro/exemplares/1.000; exposição de artesanato/dias/30.

## 9. PÚBLICO-ALVO

(Identifique, em tópicos, o(s) público(s) ao(s) qual(is) o projeto se destina, estimando quantidade direta e indireta do público a ser atingido)

Descrição	Estimativa



Caso afirmativo informe quais:

- ( ) Órgãos públicos (Prefeitura / Estado / União):
- ( ) Organizações não governamentais (Associações, ONGs, Cooperativas, etc):
- ( ) Instituições Culturais/Museus/Bibliotecas:
- ( ) Empresas privadas:
- ( ) Universidades:
- ( ) Artistas, talentos locais, etc:
- ( ) Outros:

**15. OBSERVAÇÕES ADICIONAIS, CASO NECESSÁRIAS**  
(Acrescente aqui as informações que considerar necessárias)

**16. INFORMAÇÕES SOBRE OUTROS APOIOS**  
(Informar se o projeto já foi beneficiado ou se está em tramitação no Ponto de Cultura de MS, Fundo de Incentivo à Cultura de Campo Grande (FMIC), ou outros editais do Ministério da Cultura).

Ano	Mecanismo	Projeto	Situação	Valor	
				Aprovado	Captado
(especificar p/ cada projeto)	(Editais, FMIC, etc.)	(nome do projeto)	(prestação de contas parcial e/ou final)		

**17. EQUIPE DE TRABALHO**

Nome	Função no Projeto	Profissão ou ocupação	Grau de escolaridade	CPF/CNPJ	FONE/E-MAIL DE CONTATO

**18. ORÇAMENTO** (detalhe aqui os itens de despesa necessários à execução do projeto)

1. Item	2. DESCRIÇÃO DAS ETAPAS/FASES (Indique o item ou	3. QUANTIDADE	4. UNIDADE DE MEDIDA	6. VALOR UNITÁRIO	7. TOTAL
---------	--	---------------	----------------------	-------------------	----------



TOTAL ELABORAÇÃO

TOTAL DO PROJETO (Somatório de 1 a 7)

## 19. RESUMO DO ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
1	Pré-Produção/Preparação	
2	Produção/Execução	
3	Divulgação (até 20% do Valor das despesas do somatório do item 1 e 2)	
4	Administração (Contabilista)	
5	Impostos/recolhimentos (INSS Patronal)	
6	Taxas bancárias	
7	Elaboração (até 5% do valor da soma dos totais do item 1 e 2 + Divulgação)	
Total Geral		

## 20. FONTES DE FINANCIAMENTO

FONTES		VALOR (R\$)
Valor Total do Projeto	=	
Valor da Contrapartida (recursos próprios ou de terceiros)	-	
Valor a ser Financiado por outras Leis de Incentivo (especificar)	-	
Valor do incentivo pleiteado perante o FIC/MS	=	

Nota: Identificar as fontes de financiamento com o valor da participação de cada uma delas.

## 21. DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS

1. Declaro que todas as informações aqui prestadas, tanto no projeto como em seus anexos, são verdadeiras, e de minha inteira responsabilidade e podem, a qualquer momento, ser comprovadas.
2. Estou ciente de que, caso o apoio ao projeto se concretize, estarei automaticamente obrigado a fazer constar a frase: "O Estado de Mato Grosso do Sul apresenta" e as marcas do Fundo de Investimentos Culturais, da Fundação de Cultura de MS e do Estado de Mato Grosso do Sul, ilustradas, em todos os produtos e serviços culturais e nas peças promocionais relacionadas ao projeto, conforme modelos abaixo:

## INVESTIMENTO:



3. Declaro estar ciente de que todo o material de divulgação, antes de sua veiculação, deverá ser apresentado, à Fundação de Cultura de Mato Grosso do Sul (FCMS), para devida aprovação.
4. Declaro estar ciente de que devo apresentar à Fundação de Cultura de Mato Grosso do Sul (FCMS), ao término do projeto incentivado, a prestação de contas dos recursos recebidos e despendidos, no valor total do projeto aprovado e de acordo com as normas definidas pela Lei Estadual nº 5.060, de 20 de setembro de 2017 e pelo Decreto nº 15.305, de 11 de novembro de 2019, e alterações posteriores, devidamente instruída por contador ou por técnico contábil habilitado.
5. Declaro para todos os fins que me comprometo a financiar a contrapartida com recursos próprios ou de terceiros, conforme a Lei Estadual nº 5.060 de 20 de setembro de 2017.

Data \_\_\_\_\_

Local \_\_\_\_\_

Nome Completo do Proponente	Assinatura
-----------------------------	------------

## 22. TERMO DE RESPONSABILIDADE

1. Declaro, estar ciente que, são de minha inteira responsabilidade as informações contidas no presente formulário, relativo ao meu projeto cultural e que, ao apresentá-lo este deve ser acompanhado dos documentos básicos e os específicos de cada área, listados no Edital, relativo ao referido período de inscrição, sem os quais a análise e a tramitação do projeto ficarão prejudicadas por minha exclusiva responsabilidade.
2. Tenho pleno conhecimento do direito de propriedade da Fundação de Cultura de Mato Grosso do Sul, após a conclusão do projeto cultural, dos bens e equipamentos permanentes adquiridos ou fabricados com recursos do Fundo de Investimentos Culturais.
3. Estou ciente que, caso o projeto seja aprovado, é necessário que seja aberta conta corrente em nome do proponente do projeto. Declaro que não há nenhum impedimento legal para a realização do procedimento de abertura de conta corrente em meu nome e vinculada ao projeto.
4. Tenho ciência dos prazos acerca da retirada dos projetos reprovados e da entrega da documentação complementar dos projetos aprovados.
5. Declaro, ainda, não ser *servidor da SEGOV ou das fundações ou autarquias que lhe são vinculadas ou membro do Conselho Estadual de Políticas Culturais*, conforme art. 56, inciso IV, da Lei Estadual nº 5.060, no período de inscrição, análise e prestação de contas do projeto cultural.
6. Declaro não estar inadimplente com os tributos Municipais, Estaduais e Federais.
7. Declaro estar ciente das sanções previstas nos artigos 61 e 64 da Lei nº 5.060/17.
8. Declaro estar adimplente com prestação de contas de projeto cultural anterior;
9. Declaro que meus ascendentes e descendentes em primeiro grau, bem como, cônjuge ou companheiro, quer na qualidade de pessoa física, quer por intermédio de pessoa jurídica da qual seja associado, no que se refere a projeto que envolva ou beneficie diretamente a pessoa impedida, também se incluem § 1º As vedações previstas neste artigo estendem-se aos ascendentes e descendentes em primeiro grau, bem como aos cônjuges ou aos companheiros, quer na qualidade de pessoa física, quer por intermédio de pessoa jurídica da qual sejam associados, no que se refere a projeto que envolva ou beneficie diretamente a pessoa impedida.
10. Declaro que, no caso de ser proponente pessoa jurídica de direito privado, não tenho na composição, servidor público estadual ou membro do CEPC-MS.
11. Declaro que o executor não infringe as vedações acima discriminadas.
12. Manifesto minha concordância com os termos estabelecidos neste formulário, comprometendo-me ao cumprimento das exigências da Lei Estadual nº 5.060 de 20 de setembro de 2017, do Decreto nº 15.305, de 11 de novembro de 2019, e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Data \_\_\_\_\_

Local \_\_\_\_\_

Nome Completo do Proponente	Assinatura
-----------------------------	------------



RELATÓRIO DE ATIVIDADES DA ORGANIZAÇÃO [modelo]

Neste relatório a organização deverá apresentar as principais atividades socioculturais que desenvolveu ao longo dos dois últimos anos. Além das informações que serão descritas, a organização poderá enviar outros documentos, tais como fotografia, vídeo, CD, DVD, etc, para possibilitar melhor avaliação do projeto. Informamos, entretanto, que os documentos não serão devolvidos e passarão a integrar o acervo da Fundação de Cultura de Mato Grosso do Sul.

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome da Organização:

CNPJ:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

CEP:

UF:

Cidade:

DDD / Telefone:

DDD / Fax:

E-mail:

Endereço na Internet:

2. HISTÓRICO

- a) Quando e como a organização foi criada?
- b) Qual a relação dela com a comunidade onde está localizada?

3. ATIVIDADES

- a) Quais são as principais atividades culturais desenvolvidas pela organização?

4. PÚBLICO ALVO

- a) Para quem as principais atividades promovidas pela organização são direcionadas?

5. PARCERIAS

- a) A organização participou de eventos realizados em conjunto com outras organizações?  
( ) SIM ( ) NÃO

Em caso afirmativo, quais foram, onde e quando ocorreram?

6. PREMIAÇÕES E SELEÇÕES

- a) A organização foi selecionada em algum concurso ou edital?  
( ) SIM ( ) NÃO
- b) Em caso afirmativo, quais foram, quando ocorreram?
- c) Foi homenageada ou recebeu algum prêmio?  
( ) SIM ( ) NÃO

Em caso afirmativo, quais foram, quando ocorreram?

7. PUBLICAÇÕES

- a) A organização publicou material, tais como livros, revistas, CD's, DVD's, cartilhas, etc.? Quais?
- b) Alguma outra instituição publicou material sobre sua organização? Que tipo de publicação?

8. DIVULGAÇÃO

a) A organização foi citada em jornais, revistas, rádios, sites da internet, etc.? Em que ocasião?

9. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

a) Há mais informações, dados, referências que a organização queira destacar?

10. MEMBROS DA ORGANIZAÇÃO

(Quem são os principais membros da organização? Que tipo de atividades culturais eles desenvolvem dentro e fora da organização? Caso seja necessário, adicione novas tabelas.)

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO NA ORGANIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	ANO DE REALIZAÇÃO

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO NA ORGANIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	ANO DE REALIZAÇÃO

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO NA ORGANIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	ANO DE REALIZAÇÃO

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO NA ORGANIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	ANO DE REALIZAÇÃO

(com timbre do órgão público emitente)