

CHAMADA PÚBLICA 05/2021
PROGRAMA JUNTOS PELA CULTURA 2021
CHAMADA PARA MUNICÍPIOS
PROGRAMA DE CAPACITAÇÃO REVELANDO SP

ANEXO 03
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PARTE 2

Orientações gerais:

1. O formulário abaixo é uma cópia do que está disponível para preenchimento online.
2. Depois de efetuado o login, o “Pré-cadastro do município proponente” e o preenchimento do “Formulário de Inscrição – Formulário do Proponente”, através do endereço www.juntospelacultura.org.br, acesse o “Formulário de Inscrição – Formulário do Projeto”, disponível em “Chamada Pública para Municípios – Programa de Capacitação Revelando SP”.
3. Preencha as informações solicitadas referentes a 01 (uma) indicação e envie a primeira inscrição.
4. Este formulário deverá ser preenchido a cada indicação feita, caso haja mais de 01 (uma). Lembrando que as informações do “Formulário de Inscrição – Formulário do Proponente” serão herdadas da primeira inscrição.
5. Os campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.

INDICAÇÃO DO MUNICÍPIO

Para cada indicação, conforme item 3.1.2 da Chamada, enviar:

SOBRE O ARTESÃO/CULINARISTA E SEU NEGÓCIO

1. Nome do artesão/culinarista principal ou responsável pelo negócio*:
2. Nome do negócio ou marca, caso haja:
3. Principais produtos e serviços comercializados*:
(Nº máximo de caracteres 500 com espaços)
4. Descrição e histórico do trabalho artesanal ou culinário*:
(Nº máximo de caracteres 1000 com espaços)
5. Fotos e/ou imagens dos produtos e serviços comercializados (em um único arquivo PDF ou JPG)*:
6. Site e/ou links informativos dos produtos e serviços comercializados, caso haja:
7. Por que o responsável indicado e o seu negócio representam a cultura tradicional paulista? Qual a importância de sua participação no Programa*?
(Nº máximo de caracteres 2000 com espaços)
8. Quais os principais desafios atuais enfrentados pelo artesão/culinarista e o seu negócio? Como as atividades do Programa podem fortalecer seu desenvolvimento*?

(Nº máximo de caracteres 2000 com espaços)

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTESÃO/CULINARISTA PARTICIPANTE

9. Nome completo de quem participará das atividades do Programa (responsável ou alguém por ele indicado, conforme item 3.4 da Chamada)*:
10. Vínculo com o negócio*:
11. Escolaridade*:
- Ensino fundamental incompleto
 - Ensino fundamental completo
 - Ensino médio incompleto
 - Ensino médio completo
 - Ensino superior incompleto
 - Ensino superior completo
12. Idade*:
- Até 17 anos
 - 18 a 24 anos
 - 25 a 39 anos
 - 40 a 59 anos
 - 60 anos ou mais
13. Qual o seu gênero*:
- Masculino
 - Feminino
 - Prefiro não dizer
14. Você se considera*:
- Branco
 - Preto
 - Pardo
 - Amarelo
 - Indígena
 - Não sei/não quero informar
15. Já participou de outras atividades de qualificação/capacitação*?
- 15.1 Se sim, cite quais.
- (Nº máximo de caracteres 500 com espaços)*

SOBRE O PERFIL DO NEGÓCIO

16. Quantas pessoas trabalham no negócio*?
- 1
 - Até 3
 - Até 5
 - Até 10
 - Mais de 10
17. Há emissão de nota fiscal*?
18. Para a venda dos produtos, há embalagem com rotulagem desenvolvida especialmente para o produto*?

19. Há quanto tempo o responsável pelo negócio trabalha com produtos artesanais e/ou culinários*?
- Há pelo menos 1 ano
 - Até 3 anos
 - Até 5 anos
 - Até 10 anos
 - Mais de 10 anos
20. Como as pessoas ficam sabendo do negócio*?
(Nº máximo de caracteres 1000 com espaços)
21. É associado ou afiliado a alguma organização setorial*?
21.1 Se sim, cite qual(is).
(Nº máximo de caracteres 500 com espaços)
22. Essa é a principal fonte de renda do responsável pelo negócio*?
23. Onde o produto é comercializado*?
- Feiras setoriais locais
 - Feiras setoriais regionais
 - Feiras livres
 - Sob encomenda / demanda
 - Ponto de venda doméstico / informal
 - Pontos de venda de associações e cooperativas locais
 - Centros municipais de vendas de produtos locais
 - Estabelecimento comercial próprio
 - Estabelecimentos comerciais de terceiros
 - Sites
 - Redes sociais
 - Outros

SOBRE A INFRAESTRUTURA REQUERIDA

24. Quanto ao acesso à internet, a pessoa que irá participar das atividades do Programa*:
- Possui fácil acesso
 - A prefeitura do município disponibilizará acesso
-
- Declaro estar de acordo com os termos e condições dispostas na Chamada 05/2021 – **Programa de Capacitação Revelando SP**, bem como seus anexos, comprometendo-me a cumprir com as contrapartidas e obrigações previstas*.