|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE CADASTRO**  **ANEXO 1**  **13ª Aldeia Sesc Guajajara de Artes 2018** | | | | | | | | | | | | | |
| **Linguagem Artística: Artes Cênicas – ( ) Circo ( ) Dança ( ) Teatro**  **( ) Artes Visuais/ ( ) Literatura / ( ) Musica** | | | | | | | | | | | | | |
| ESPETÁCULO | PERFORMANCE | INTERVENÇÃO  URBANA | | PERFORMANCE LITERÁRIA | | CONTAÇÃO/  NARRAÇÃO DE HISTÓRIAS | | CONCERTO | SHOW MUSICAL | | DISCOTECAGEM | | CORTEJO |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Sub-Categoria: | | |  | | | | | | | | | | |
| Exemplos de Sub-Categoria: Infantil, Juvenil, Adulto etc. | | | | | | | | | | | | | |
| TÍTULO DA PROPOSTA: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Companhia | Grupo | Artista(s): | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade | | | | | | | Estado: | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| DADOS EMPRESA - PESSOA JURÍDICA | | | | | | | | | | | | | |
| Empresa Responsável: | | | | | | | CNPJ: | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Dados Bancários - Pessoa Jurídica: | | | | | | | | | | | | | |
| Banco: | | |  | | | | Número do Banco: | | |  | | | |
| Agência: | | |  | | | | Conta Corrente: | | |  | | | |
| Representante: | | | | | | | Estado Civil | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| CPF: | | | | | RG | | | | | Órgão Expedidor: | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |
| Cargo na Empresa: | | | | | | | Profissão: | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| Telefones para Contato | | | | | | | Email: | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| DADOS DOS PARTICIPANTES: | | | | | | | | | | | | | |
| (se necessário adicione mais linhas abaixo, insira nome completo e não nome artístico) | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo | | | | | CPF | | RG | | | Data de Nascimento | | Função | |
|  | | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | | |  | |  | |
| DADOS DA PROPOSTA: | | | | | | | | | | | | | |
| Sinopse para Divulgação: (Max 10 linhas) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| Classificação Indicativa: | | | | | Duração: | | Limite de Público: | | | Observação sobre o limite de público: | | | |
|  | | | | |  | |  | | |  | | | |
| Ficha Técnica: (Insira mais linhas se necessário) | | | | | | | | | | | | | |
| Função: | | | | | Nome Artístico: | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| HISTÓRICO DO GRUPO | COMPANHIA | ARTISTA: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| PALCO | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Palco: Italiano, Arena, Semi-Arena, Salão, Rua, Espaço Alternativo etc | Especificar: | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | Medida Ideal: | | Medida Mínima: | |  | | | SIM | | NÃO | |
| Boca de Cena: | | |  | |  | | Ciclorama: | | |  | |  | |
| Largura: | | |  | |  | | Rotunda: | | |  | |  | |
| Urdimento: | | |  | |  | |  | | | Cor Ideal | | Cor Alternativa | |
| Profundidade: | | |  | |  | | Linóleo | | |  | |  | |
| ILUMINAÇÃO | | | | | | | | | | | | | |
| Rider Técnico (Liste todos os equipamentos, quantidades e observações necessárias para a realização do trabalho | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| Possui Material Próprio? | | | | | Especifique os materiais que são levados pelo grupo: | | | | | | | | |
| Sim | | | Não | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | |
| Técnico Responsável: | | | | |  | | | | | | | | |
| Telefone de Contato: | | | | |  | | Email: | | |  | | | |
| LINK PARA DOWNLOAD DE MAPA DE LUZ: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| SONORIZAÇÃO | | | | | | | | | | | | | |
| Rider Técnico (Liste todos os equipamentos, quantidades e observações necessárias para a realização do trabalho | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| Possui Material Próprio? | | | | | Especifique os materiais que são levados pelo grupo: | | | | | | | | |
| Sim | | | Não | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | |
| Técnico Responsável: | | | | |  | | | | | | | | |
| Telefone de Contato: | | | | |  | | Email: | | |  | | | |
| LINK PARA DOWNLOAD DE MAPA DE SOM: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| MONTAGEM: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Cenário | | Luz | | Som | | | Desmontagem | | Observações: | |
| Tempo de Montagem: | | |  | |  | |  | | |  | |  | |
| LINK DO VÍDEO | | | | | | | | | | | | | |
| Insira link para visualização do vídeo do espetáculo, disponível em plataforma externa (youtube, vímeo etc) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| FOTOS EM ALTA RESOLUÇÃO | | | | | | | | | | | | | |
| Insira link para download de no mínimo 02 e no máximo 05 fotos da apresentação em alta resolução sendo importante disponibilizar em formatos (JPEG) retrato e paisagem. Não são permitidos links de fotos em plataformas de redes sociais como Facebook. Caso não tenha como disponibilizar link para download enviar para o chamadapublica.sescma2018@gmail.com, identificando A qual proposta se refere. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| MATERIAL COMPLEMENTAR | | | | | | | | | | | | | |
| Insira link para download de arquivos complementares: Clipagem, críticas, resenhas, sites, blogs, etc | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES IMPORTANTES: | | | | | | | | | | | | | |
| - As contratações dos prestadores de serviço cadastrados serão efetivadas mediante a análise e entrega de documentação no ato da assinatura do termo de compromisso, de acordo com as necessidades do Sesc no Maranhão, atendendo aos normativos da instituição e objetivos de cada projeto. | | | | | | | | | | | | | |
| - São de responsabilidade dos proponentes as despesas referentes ao deslocamento do material cênico, bem como despesas com alimentação (almoço, lanche e jantar) e liberações referentes ao SBAT. | | | | | | | | | | | | | |
| As informações deste questionário são de responsabilidade de: | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | |  | | | | | | | | | | |
| Função do Projeto: | | |  | | | | | | | | | | |
| Telefones: | | | Celular: | |  | | Fixo | | |  | |  | |
| Email: | | |  | | | | | | | | | | |