ANEXO I

**FICHA DE INSCRIÇÃO – 21 MAUAL \_ 2022**

*FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - 21 MAUAL\_2022*

**1. Título do Curta** *Título del cortometraje*

|  |
| --- |

**2. Modalidade** *Modalidad*

| ( ) Universitária *Universidad*  ( ) Independente *Independiente* |
| --- |

**3. Categoria** *Categoría*

| ( ) Documentário *Documental*  ( ) Ficção *ficción*  ( ) Experimental *experimental* |
| --- |

**4. Realizador@/Diretor@ / Dados pessoais** *Datos personales*

| Nome  *Nombre*: |  |
| --- | --- |
| Data de Nascimento:  *Fecha de nacimiento:* |  |
| Autodeclaração de cor ou raça segundo o IBGE:  *Autodeclaración de color o raza según IBGE* | ( ) preta *negro*  ( ) indígena *indígena*  ( ) amarela *amarilla*  ( ) branca *blanco*  ( ) outra *otro* |
| Identidade de gênero:  *identidad de género* | ( ) homem cisgênero *hombre cisgénero*  ( ) mulher cisgênero *mujer cisgénero*  ( ) homem transgênero *hombre transgénero*  ( ) mulher transgênero *mujer transgénero*  ( ) transexual *transexual* ( ) travesti *travestido*  ( ) intersexo *intersexual* ( ) não binárie *no binario*  ( ) outra *otro* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Em relação à  orientação sexual,  marque as opções que melhor se encaixam para seu caso:  *En cuanto a la orientación sexual, consulta las opciones que más se ajustan a tu caso* | ( ) homossexual *homosexual* ( ) bissexual *bisexual*  ( ) heterossexual *heterosexual*  ( ) assexual *asexual* ( ) lésbica *lesbiana*  ( ) gay  ( ) outra *otro* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Condições de moradia:  *Condiciones de vivienda* | ( ) própria e/ou resido com meus pais *propio y/o vivo con mis padres*  ( ) alugada *alquilado*  ( ) emprestada *tomado prestado*  ( ) beneficiário de política estudantil *beneficiario de políticas estudantiles* |
| Endereço  *Dirección* |  |
| Cidade/Estado/País:  *Ciudad /Provincia / Pais* |  |
| CEP/Zip code:  *Código postal* |  |
| Telefone celular:  *teléfono movil* |  |
| E-mail:  *E-mail* |  |
| Link para redes sociais d@ realizador@/diretor@:  *Enlaces de las redes sociales del director@/director@* |  |
| Instituição de Ensino Superior (apenas para modalidade Universitária):  *Institución de Educación Superior (solo para modalidad Universitaria)* |  |

**5. Ficha Técnica** *Ficha Técnica*

| Título do curta *Título del cortometraje*:  Direção (nome artístico) *Dirección (nombre artístico)*:  Ano de Produção *Año de producción*:  Estado/País de produção *Provincia/País de producción*:  Tempo de Duração *tiempo de duración*:  Classificação indicativa do curta *clasificación por edade*:  Produção *Producción*:  Produção executiva *producción ejecutiva*:  Roteiro *guión*:  Direção de Fotografia *dirección de fotografia*:  Direção de Arte *dirección artística*:  Som *sonido*:  Trilha sonora *Banda sonora*:  Edição *edición/montaje*:  Elenco/Personagens *elenco/personajes*:  Sinopse *sinopsis*: |
| --- |
| O curta é falado em um idioma diferente do português?  *El corto está hablado en un idioma diferente al portugués.*  ( ) sim *si* () não *no* |
| Se falado em outro idioma que não o português, o curta possui legendas em português?  *Si se habla en un idioma diferente al portugués, ¿el corto tiene subtítulos en portugués?*  ( ) sim *si* ( ) não *no* ( ) o curta é falado em português *el corto esta hablado en portugués* |
| O curta possui legenda descritiva ou audiodescrição?  *¿El corto tiene subtítulos descriptivos o audio descripción?*  ( ) legenda descritiva *agenda descriptiva*  ( ) audiodescrição *descripción de audio*  ( ) nenhuma das opções *ninguna de las opciones* |
| Se é um curta da modalidade universitária, há créditos de abertura ou de encerramento com menção à universidade em que foram realizados.  *Si se trata de un cortometraje de la modalidad universitaria, existen créditos de apertura o cierre con mención de la universidad donde fueron realizados.*  ( ) sim *si* ( ) não *no* |
| Link para trailer do curta, se houver (serão aceitos apenas trailers hospedados no Vimeo e/ou Youtube):  *link del tráiler do cortometraje, si lo hay (solo se aceptarán tráileres alojados en Vimeo y/o Youtube):* |

| Link para download do filme:  *Link de descarga de la película:* |  |
| --- | --- |
| Senha (se houver):  *Contraseña (si la hay):* |  |

**6. Disposições finais** *Disposiciones finales*

| ( ) Estou de acordo com o regulamento da MAUAL 2022, disponível pelo site www.mostrauniversitariaufmt.com e concordo em exibir meu curta nas sessões presenciais. Caso a exibição ocorra de modo remoto, estou de acordo em compartilhar meu curta no modo de visibilidade “não listado” no Canal do YouTube do Cineclube Coxiponés da UFMT durante o período de realização da MAUAL 2022.  *Estoy de acuerdo con el reglamento de MAUAL 2022, disponible en el sitio web www.mostrauniversitariaufmt.com y acepto mostrar mi cortometraje en las sesiones presenciales. Si la exhibición se realiza a distancia, acepto compartir mi cortometraje en modo de visibilidad “no listado” en el Canal de YouTube del Cineclube Coxiponés de la UFMT durante el período de MAUAL 2022.* |
| --- |
| Local, nome completo e assinatura digital d@ Realizador@/Diretor@:  *Ubicación, nombre completo y firma digital del Director@/Director@:* |

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE REALIZADOR@ INDEPENDENTE**

*DECLARACIÓN DEL DIRECTOR@ INDEPENDIENTE*

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador@ do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que sou realizador@ audiovisual independente e/ou sóci@/proprietári@ de produtora independente, portanto, não sou empresa produtora de vídeo e/ou cinema e/ou concessionária de serviços de radiodifusão e cabodifusão de sons e imagens em qualquer tipo de transmissão.

*Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador@ del CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que soy productor audiovisual independiente@ y/o socio@/propietario@ de una productora independiente, por lo tanto, no soy una productora de video y/o cine y/o radiodifusión y concesionaria del servicio de radiodifusión por cable de sonidos e imágenes en cualquier tipo de transmisión.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade/Estado/Data

*Ciudad/Provincia/Fecha*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

CPF:

*FIRMA*

*NOMBRE COMPLETO*

*CPF*