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*