**Formulário para solicitação de período expositivo na Galeria de Arte UNICAMP/IA**

Solicito inscrição para realização da atividade artística abaixo discriminada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I - DESCRIÇAO DO EXPOSIÇÃO** | | |
| **1. Título da exposição** | | |
|  | | |
| **2. Apresentação conceitual da proposta** (máximo 1 lauda) | | |
|  | | |
| **3. Projeto Expográfico** - Organização espacial e gráfica ds obras no espaço expositivo a partir da planta baixa dos espaços (*disponível no site www.iar.unicamp.br/galeria*). | | |
|  | | |
| **4. Relação de obras** - Informações gerais: título, dimensão, técnica, ano de produção. | | |
|  | | |
| **5. Imagens -** Anexar portfólio contendo de 5 a 15 fotos com boa resolução (300dpi.), correspondentes ao projeto apresentado, devidamente identificadas. | | |
|  | | |
| **6. Necessidades técnicas -** Especificar (suportes, vitrines, furação de parede, projeção de imagens, difusão de som, iluminação, materiais elétricos, equipamentos digitais e de informática, outros). Importante: necessidades técnicas especiais são de responsabilidade do proponente. | | |
|  | | |
| **7. Local -** sala1/ sala 2/ambas/espaços alternativos - sob consulta. \*para eventos simultâneos e espaços compartilhados, é necessário especificar | | |
|  | | |
| **8. Período sugerido -** Data, ano e duração. | | |
|  | | |
| **9. Responsável direto/organizador do evento/procurador** - Caso seja necessário, anexar procuração. | | |
| Nome: | | |
| Endereço completo: | | |
| RG: | | CPF: |
| Telefones de contato: | | |
| E-mails: | | |
| **10. Abertura -** Atividades deperformance, apresentação musical, cênica, outras. Importante: Informe nome do(s) artista(s) ou grupo performático, número de integrantes, tipo de instrumentos, sinopse do esquete ou quadro poético, duração, comprovante de pagamento de direitos autorais junto ao ECAD ou entidade similar, se necessário. | | |
|  | | |
| **11. Coquetel -** É de responsabilidade do expositor. Importante: é vedado o uso de bebida alcoólica, conforme normas da UNICAMP. | | |
|  | | |
| **II - IDENTIFICAÇÃO DO ARTISTA/GRUPO EXPOSITOR** | | |
| **12. Nome completo do artista/grupo/instituição** | | |
|  | | |
| **13. Nome artístico/sigla** | | |
|  | | |
| RG: | CPF: | |
| **14. Endereços completos/CEP** - residencial/profissional/comercial. | | |
| Rua/Av.:       Nº:       Complemento: | | |
| Bairro/Distrito: | | |
| Cidade:       Estado: | | |
| **15. Telefones de contato:** | | |
| **16. Data e Local de nascimento** | | |
|  | | |
| **17. Home-page/e-mail** | | |
|  | | |
| **18. Currículo -** (formação, exposições, publicações, prêmios, atividades profissionais, outros.) | | |
|  | | |
| **III - TERMO DE RESPONSABILIDADE** | | |
| 1. Declaro conhecer o Regulamento Interno (disponível no site *www.iar.unicamp.br*), que disciplina a utilização dos equipamentos e das dependências da Galeria de Arte UNICAMP/IA para realização de eventos artísticos e culturais, ao qual darei pleno cumprimento.  2. Declaro ciência das ações educativas desenvolvidas pela Galeria de Arte UNICAMP/IA, que, eventualmente, contam com a presença ou participação efetiva do artista/proponente no atendimento aos grupos visitantes previamente agendados, qualificando e complementando a realização do evento. | | |
| **IMPORTANTE:**  1. As inscrições só serão aceitas se forem atendidos os termos deste formulário.  2. Anexar à presente solicitação: Cópia de CPF, RG, Comprovante de endereço, procuração se for o caso.  3. A proposta enviada deve conter o formulário impresso devidamente preenchido e o portfólio em anexo, que será aceito em CD (mídia) ou impresso (a Galeria de Arte UNICAMP/IA não se responsabiliza por mídias que não estiverem em perfeito estado e funcionamento). O proponente deverá apresentar as declarações obrigatórias pertinentes ao Regulamento Interno da Galeria de Arte UNICAMP/IA no ato da inscrição, devidamente assinadas (disponível no site [*www.iar.unicamp.br/galeria*](http://www.iar.unicamp.br/galeria)).  a. Em caso de apresentações com áudio o artista deve se atentar ao limite de decibéis permitidos para o ambiente da Biblioteca Central ‘Cesar Lattes’ UNICAMP, onde se localiza a Galeria de Arte UNICAMP/IA, evitando interferência no ambiente de estudos do espaço a ser utilizado.  b. O artista deve se atentar à classificação Indicativa para obras audiovisuais, segundo atribuições da Secretaria Nacional de Justiça (SNJ) do Ministério da Justiça, disponível em:[*http://pfdc.pgr.mpf.mp.br/atuacao-e-conteudos-de-apoio/publicacoes/comunicacao/guia-pratico-da-classificacao-indicativa*](http://pfdc.pgr.mpf.mp.br/atuacao-e-conteudos-de-apoio/publicacoes/comunicacao/guia-pratico-da-classificacao-indicativa)  c. Não serão aceitas modificações posteriores no projeto proposto.  4. Os casos omissos, desistências e infrações resultantes do não cumprimento das disposições do Regulamento Interno serão resolvidos pelo Conselho deste espaço cultural universitário e poderão ficar impossibilitados de concorrer por dois anos, em novos processos seletivos referentes à Programação Oficial de eventos da Galeria de Arte UNICAMP/IA. | | |

**Assinatura do artista/organizador da exposição:**

Ciente, de acordo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do proponente

Cidade Universitária ‘Zeferino Vaz’,    de       de