

FICHA DE INSCRIÇÃO – EXIBIÇÃO DE PROJETOS AUDIOVISUAIS

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2025 – EXIBIÇÃO DE PROJETOS AUDIOVISUAIS DA TVC OURINHOS

DADOS DO PROPONENTE

Nome completo / Coletivo: _____

CPF / CNPJ: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Endereço completo: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone / WhatsApp: _____

E-mail: _____

Representante (em caso de coletivo): _____

INFORMAÇÕES DA OBRA

Título: _____

Categoria: () Curta () Documentário () Reportagem () Videocast () Animação ()

Outro: _____

Duração: _____ min Ano: _____ Local de gravação: _____

Link de acesso: _____

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que li e aceito as condições do Edital de Chamamento Público Nº. 01/2025 da TVC Ourinhos.

_____, ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

SINOPSE E FICHA TÉCNICA DA OBRA AUDIOVISUAL

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2025 – EXIBIÇÃO DE PROJETOS AUDIOVISUAIS DA TVC OURINHOS

INFORMAÇÕES GERAIS

Título da obra: _____

Gênero: _____ Duração: _____ min Ano: _____

Município de realização: _____

SINOPSE (máx. 5 linhas)

FICHA TÉCNICA

Direção: _____

Roteiro: _____

Produção: _____

Captação de imagem: _____

Edição / Montagem: _____

Trilha sonora / Sonoplastia: _____

Elenco / Participações: _____

Outros créditos: _____

OBSERVAÇÕES (opcional)

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE EXIBIÇÃO DE OBRA AUDIOVISUAL

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2025 – EXIBIÇÃO DE PROJETOS AUDIOVISUAIS DA TVC OURINHOS

Pelo presente termo, eu, _____, CPF _____, nº _____, residente à _____, na cidade de _____, AUTORIZO, de forma gratuita, não exclusiva e sem limitação de tempo, a TV Comunitária de Ourinhos (TVC Ourinhos) e à AEUCCO – Associação das Entidades Usuárias do Canal Comunitário de Ourinhos, a exibir, reproduzir e divulgar a obra audiovisual intitulada: _____ em sua grade de programação, site e redes sociais, sem fins comerciais, preservando os direitos autorais do realizador.

Declaro que a obra não infringe direitos de terceiros e que possuo todas as autorizações necessárias para sua exibição.

_____, ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) responsável: _____

Telefone: _____

E-mail: _____