**FORMULÁRIO**

\*(este documento é apenas uma referência. O proponente poderá apresentar este formulário com outro layout e/ou paginação).

**FALE UM POUCO SOBRE VOCÊ**

|  |
| --- |
|  **PROPONENTE** |
| **NOME/NOME EMPRESARIAL:** |  |
| **NOME FANTASIA:** |  |
| **CPF/CNPJ:** |  |
| **REGISTRO NA ANCINE:** |  |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** |  |
| **TELEFONE:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **ÁREAS/FRENTES DE ATUAÇÃO:** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **CARGO:** |  |
| **RG:** |  |
| **CPF:** |  |

|  |
| --- |
| **APOIADOR CULTURAL** (se for o caso) |
| **NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL):** |  |
| **NOME FANTASIA:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **CARGO:** |  |
| **RG:** |  |
| **CPF:** |  |

**QUAL A SUA PROPOSTA/SOLICITAÇÃO PARA À RÁDIO E/OU TVE?**

|  |
| --- |
| **OBRA RADIOFÔNICA/AUDIOVISUAL** |
| **TÍTULO:** |  |
| **CATEGORIA:** |  |
| **OBJETIVO:** |  |
| **PÚBLICO PRIORITÁRIO:** |  |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES QUE AVALIE IMPORTANTE:** |  |

**CONTE UM POUCO MAIS SOBRE O TEMA E O FORMATO DO PROJETO EM QUESTÃO**

|  |
| --- |
| **OBRA RADIOFÔNICA/AUDIOVISUAL** |
| **TEMPO LÍQUIDO DO PROJETO:** |  |
| **NÚMERO DE EDIÇÕES OU TEMPORADAS:** |  |
| **PERIDIOCIDADE:** |  |
| **OUTROS ELEMENTOS QUE ACHE IMPORTANTE APRESENTAR:** |  |

|  |
| --- |
| **APRESENTAÇÃO DO PROJETO** (Use o espaço que for necessário) |
|  |

|  |
| --- |
| **SINOPSE**(Use o espaço que for necessário) |
|  |

**O QUE TE MOTIVOU A PROCURAR ESSA PARCERIA COM A RTV/ES?**

|  |
| --- |
| (Use o espaço que for necessário) |
|  |

**FALE PARA A GENTE, DE FORMA MAIS DETALHADA, O QUE VOCÊ PRECISA DA RTV/ES E QUAL A SUA CONTRAPARTIDA, SE FOR O CASO, PARA EMPRESA.**

|  |
| --- |
| (Use o espaço que for necessário) |
|  |

**SEU PROJETO TEM UM LINK? COLA AQUI EMBAIXO.**

|  |
| --- |
|  |