

DATA DE ENTREGA: Para todas as solicitações, a data de entrega é 18 de setembro, 2015. Nenhuma solicitação será aceita após esta data.

DURAÇÃO DO PROJETO: 1 de outubro de 2015 a 30 de setembro de 2016

INSTRUÇÕES

- 1) Entrevista por telefone ou e-mail com representante do NPN
- 2) Preencher formulário de solicitação, gravar em formato PDF
- 3) Anexos Requeridos – enviar os documentos abaixo como arquivos individuais, junto com a solicitação:
 - Carta de Intenção assinada (pelo artista) em formato PDF ou MS Word (como arquivo individual)
 - Dois exemplos digitalizados de artigos recentes sobre seu trabalho OU Versão em formato PDF de folheto corporativo de sua empresa. *Favor não enviar links para websites.*
- 4) Enviar por e-mail o formulário de solicitação preenchido e os anexos como um só e-mail para: edoud@npnweb.org (o NPN enviará um conhecimento eletrônico).

Caso tenha qualquer dúvida sobre como preencher o formulário de solicitação, favor contatar Elizabeth Doud pelo e-mail edoud@npnweb.org ou pelo telefone 1-305-851-3342. Skype: elizabethdoud

1. CANDIDATO A ANFITRIÃO: Favor marcar o quadrinho apropriado abaixo e preencher os dados de contato:

Nome:			
Empresa:			
Rua		Tel.:	
Cidade:		E-mail	
Estado, CEP, País		Website:	

2. Favor preencher: Artista(s) convidado(s) para residência (NB: máximo de duas pessoas habilitadas a participar do programa).

Nome do artista principal:			
Empresa:			
Endereço:		Tel.:	
Cidade:		Email	
Estado, CEP, País		Website:	

2ª Pessoa (Marque um)	Artista <input type="checkbox"/>	Assistente bilíngue <input type="checkbox"/>
Nome do Artista:		
Empresa:		
Endereço:		Tel.:
Cidade:		Email
Estado, CEP, País		Website:
<input type="checkbox"/> Marque aqui se o Assistente Bilíngue será fornecido pelo Anfitrião		

2. DETALHES DA RESIDÊNCIA:

Disciplina do projeto: (marque todas cabíveis)						
<input type="checkbox"/> Multi-disciplinar	<input type="checkbox"/> Música	<input type="checkbox"/> Teatro	<input type="checkbox"/> Performance	<input type="checkbox"/> Dança	<input type="checkbox"/> Marionete	<input type="checkbox"/> Outro
Duração da Residência (semanas) (Marque um)	<input type="checkbox"/> Dois	<input type="checkbox"/> Três	<input type="checkbox"/> Quatro	<input type="checkbox"/> Cinco		
Datas da residência: (MM/DD/AAA)	De:		A:			

3. ORÇAMENTO PARA A RESIDÊNCIA

REQUISIÇÃO DE SUBSÍDIO (USD)	
Honorário do artista: (US\$ 700/semana/artista)	\$
Viagem: (até US\$ 1.500/artista)	\$
Honorários administrativos (US\$ 500 por residência)	\$500.00
TOTAL REQUISITADO COMO SUBSÍDIO	\$
CONTRIBUIÇÃO EQUIVALENTE PELO ANFITRIÃO	
Diária: (US\$ 40/dia/artista)	\$
Acomodação:	\$
Transporte local:	\$
Espaço:	\$
Programa Administrativo:	\$
EQUIVALÊNCIA PELO ANFITRIÃO (TOTAL)	\$
Favor descrever as fontes de renda para a Equivalência do Anfitrião:	

4. Favor obter Carta de Intenção entre o(s) artista(s) e o local que o(s) receberá(ão) com descrição das datas da residência, atividades e honorários. As cartas não têm que ser cópias originais e podem ser PDF digitalizados ou documentos com assinaturas eletrônicas. A carta deve ser enviada junto com o formulário de solicitação.

5. BREVE HISTÓRICO DA INSTITUIÇÃO

Mencionar outras residências oferecidas pela instituição no passado

6. BIOGRAFIAS DOS PRINCIPAIS ADMINISTRADORES E ARTISTAS ASSOCIADOS COM ESTE PROJETO

Pode incluir artistas locais e parceiros comunitários, se cabível.

7. DESCRIÇÃO DA RESIDÊNCIA

Descreva os objetivos e metas da residência. Vide página 2 do documento Diretrizes de Intercâmbio de Criatividade para ver os critérios de revisão

8. RELACIONAR AS ATIVIDADES DA RESIDÊNCIA E CRONOLOGIA -

Onde cabível, também incluir os indivíduos que participarão da atividade

9. ACRESCENTE AQUI QUALQUER INFORMAÇÃO OU DETALHE QUE CONSIDERE PERTINENTE (OPCIONAL) -