|  |
| --- |
| **ANEXO III**  **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMAÇÕES DO PROPONENTE** | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Nome Completo** | | |  | | | | | | | | |
| * 1. **Nome artístico ou**   **nome social (se houver)** | | |  | | | | | | | | |
| **1.3. CPF** | | |  | | | | | | | | |
| **1.4. RG** | | |  | | | | | | | | |
| **1.4.1. Órgão expedidor e Estado** | | |  | | | | | | | | |
| **1.5. Data de nascimento** | | |  | | | | | | | | |
| **1.6. Endereço completo** | | | | | | | | | | | |
| Logradouro  (Rua, Av. Praça, etc. ) | | |  | | | | | | | | |
| CEP | | |  | | | | | | | | |
| Cidade | | |  | | | | | | | | |
| Estado | | |  | | | | | | | | |
| Telefone | | |  | | | | | | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | |
| **1.7. Gênero |** *A* ***identidade de gênero*** *refere-se à maneira como uma pessoa se identifica internamente em relação ao gênero. Alguém pode se identificar como homem, mulher, ambos, nenhum ou como outro gênero que não esteja limitado ao binário masculino/feminino. |* ***cisgêner****o - é alguém cuja identidade de gênero corresponde ao sexo atribuído no nascimento. |* ***transgênero*** *- é alguém cuja identidade de gênero difere do sexo atribuído no nascimento. |* ***não-binário -*** *é uma identidade de gênero que não se encaixa estritamente nas categorias de homem ou mulher.* | | | | | | | | | | | |
|  | Mulher cisgênero | | | |  | Homem cisgênero | | |  | Mulher Transgênero | |
|  | Homem Transgênero | | | |  | Pessoa não binária | | |  | Não informar | |
| **1.8. Raça/cor/etnia:** | | | | | | | | | | | |
|  | | Branca | |  | | | Preta |  | | | Parda |
|  | | Indígena | |  | | | Amarela |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.9. Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Sim | | | | | | |  | | Não | | | | |
| **1.9.1. Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Auditiva | | | |  | Física |  | Intelectual | | | |  | Múltipla |  | Visual |
| **1.10. Qual o seu grau de escolaridade?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Não tenho Educação Formal | | | | | | |  | | Ensino Superior Completo | | | | |
|  | | Ensino Fundamental Incompleto | | | | | | |  | | Curso Técnico completo | | | | |
|  | | Ensino Fundamental Completo | | | | | | |  | | Pós Graduação completo | | | | |
|  | | Ensino Médio Incompleto | | | | | | |  | | Mestrado | | | | |
|  | | Ensino Médio Completo | | | | | | |  | | Doutorado | | | | |
|  | | Ensino Superior Incompleto | | | | | | |  | | Pós-doutorado | | | | |
| **1.11. Qual a sua renda fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nenhuma renda. | | | | | | |  | | De R$ 3.000,00 a R$ 5.000,00 | | | | |
|  | | Até R$ 500,00 | | | | | | |  | | De R$ 5.000,00 a R$ 8.000,00 | | | | |
|  | | De R$ 500 a R$ 1.320,00 | | | | | | |  | | De R$ 8.000,00 a R$ 12.000,00 | | | | |
|  | | De R$ 1.320,00 a R$ 3.000,00 | | | | | | |  | | Acima de R$ 12.000,00 | | | | |
| **1.12. Você é beneficiário de algum programa social?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Não | | | | | |  | Garantia-Safra | | | | |
|  | | | | Bolsa Família | | | | | |  | Seguro-Defeso | | | | |
|  | | | | Benefício de Prestação Continuada | | | | | |  | Outro | | | | |
|  | | | | Programa de Erradicação do Trabalho Infantil | | | | | |  |  | | | | |
| **1.13. Você reside em quais dessas áreas?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Zona urbana central | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Zona urbana periférica | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Zona rural | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Área de vulnerabilidade social | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Unidades habitacionais | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Áreas atingidas por barragem | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.). | | | | | | | | | | | |
| **1.14. Pertence a alguma comunidade tradicional?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Não pertenço a comunidade tradicional | | | | | |  | Povos Ciganos | | | | |
|  | | | | Comunidades Extrativistas | | | | | |  | Pescadores(as) Artesanais | | | | |
|  | | | | Comunidades Ribeirinhas | | | | | |  | Povos de Terreiro | | | | |
|  | | | | Comunidades Rurais | | | | | |  | Quilombolas | | | | |
|  | | | | Indígenas | | | | | |  | Outra comunidade tradicional | | | | |
| **1.15. Vai concorrer às cotas?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Sim | | | | | |  | | Não | | | | |
| **1.15.1. Se sim. Qual?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Pessoa negra | | | | | | |  | Pessoa indígena | | | | |
| **1.16. Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. | | | | | | |  | Gestor(a) | | | | |
|  | | | Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. | | | | | | |  | Técnico(a) | | | | |
|  | | | Curador(a), Programador(a) e afins. | | | | | | |  | Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. | | | | |
|  | | | Produtor(a) | | | | | | |  | Outro(a)s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **1.17. Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Sim | | | | | | |  | Não | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.17.1. Caso tenha respondido "sim"** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ano de Criação | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Nome do coletivo | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Quantas pessoas fazem parte do coletivo? | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **1.13.2. Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PARA PESSOA JURÍDICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1. Razão Social** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2. Nome fantasia** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.3. CNPJ** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.4. Endereço da sede** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.5. Cidade** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.6. Estado** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.7. Número de representantes legais** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.8. Nome do representante legal** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.9. CPF do representante legal** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.10. E-mail do representante legal** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.11. Telefone do representante legal** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.12. Gênero do representante legal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Mulher cisgênero | | | | | | |  | | Homem cisgênero | | | | | | |  | | Mulher Transgênero | | | |
|  | | Homem Transgênero | | | | | | |  | | Não Binário | | | | | | |  | | Não informar | | | |
| **1.13. Raça/cor/etnia do representante legal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Branca | | |  | | | Preta | | | | |  | | | Parda | | | | |  | Indígena | |
| **1.14. Representante legal é pessoa com deficiência?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Sim | | | | | | | | | | | | | |  | Não | | | | | | | |
| **1.14.1. Caso tenha marcado "sim “qual tipo da deficiência?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Auditiva | |  | | Física | | | |  | | | Intelectual | | | |  | | Múltipla | | |  | Visual |
| **1.15. Escolaridade do representante legal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Não tenho Educação Formal | | | | | | | | | | | | |  | | Ensino Superior Completo | | | | | | | |
|  | Ensino Fundamental Incompleto | | | | | | | | | | | | |  | | Curso Técnico completo | | | | | | | |
|  | Ensino Fundamental Completo | | | | | | | | | | | | |  | | Pós Graduação completo | | | | | | | |
|  | Ensino Médio Incompleto | | | | | | | | | | | | |  | | mestrado | | | | | | | |
|  | Ensino Médio Completo | | | | | | | | | | | | |  | | doutorado | | | | | | | |
|  | Ensino Superior Incompleto | | | | | | | | | | | | |  | | pós-doutorado | | | | | | | |
| **2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1. Descrição da atuação**  (Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre a trajetória no segmento cultural representado pelo seu coletivo/grupo ou PJ sem fins lucrativos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2. Como as ações que você desenvolveu transformaram a realidade do seu entorno/sua comunidade?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.3. Você considera que sua trajetória:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.4 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?**  (Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.5 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.6 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc.? Se sim, quais?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Junte ao formulário documentos que comprovem a sua atuação cultural, tal como cartazes, folders, reportagens de revistas, certificados, premiações, entre outros documentos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Rio Vermelho, 13 de novembro de 2023

[ASSINATURA DO PROPONENTE]

**NOME DO PROPONENTE**

**CPF/CNPJ:** [CPF OU CNPJ DO PROPONENTE]