**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. TIPO DE INSCRIÇÃO**

Assinale com um X no tipo de inscrição na qual está sendo feita a inscrição. (Assinale uma única opção em que a inscrição se enquadra):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **A -** Individual / Pessoa física **CPF** |
|  |  **B -** Grupo/Coletivo/Associação ou Instituição **sem CNPJ** |
|  |  **C -** Individual **MEI**  |
|  |  **D -** Grupo/Coletivo/Associação ou Instituição **com CNPJ** |

**1.1 SE VOCÊ ASSINALOU O TIPO DE INSCRIÇÃO A – INDIVIDUAL / PESSOA FÍSICA CPF PREENCHER OS SEGUINTES DADOS ABAIXO:**

|  |
| --- |
| Número do projeto: \*(este campo será preenchido exclusivamente pela Secretaria de Turismo e Desenvolvimento Cultural) |
| Nome completo do proponente: |
| Nome Social: |
| Telefone: ( ) |
| E-mail: |
| Número do RG:  |
| Número do CPF:  |
| Endereço Completo do Proponente:  |
|
| CEP:  |

**1.2 SE VOCÊ ASSINALOU O TIPO DE INSCRIÇÃO B - GRUPO/COLETIVO/ASSOCIAÇÃO OU INSTITUIÇÃO SEM CNPJ PREENCHER OS SEGUINTES DADOS ABAIXO:**

|  |
| --- |
| Número do projeto: \*(este campo será preenchido exclusivamente pela Secretaria de Turismo e Desenvolvimento Cultural) |
| Nome completo do proponente/representante: |
| Nome completo do grupo/coletivo/associação ou instituição **sem CNPJ**: |
| Telefone: ( ) |
| E-mail: |
| Número do RG:  |
| Número do CPF:  |
| Endereço Completo do Proponente/representante: |
| CEP:  |

**1.3 SE VOCÊ ASSINALOU O TIPO DE INSCRIÇÃO C - INDIVIDUAL / PESSOA JURÍDICA MEI, PREENCHER OS SEGUINTES DADOS ABAIXO:**

|  |
| --- |
| Número do projeto: \*(este campo será preenchido exclusivamente pela Secretaria de Turismo e Desenvolvimento Cultural) |
| Número do **MEI**:  |
| Nome fantasia do **MEI**: |
| Nome completo do proponente/representante: |
| Telefone: ( ) |
| E-mail: |
| Número do RG:  |
| Número do CPF:  |
| Endereço Completo do Proponente/representante: |
| CEP:  |

**1.4 SE VOCÊ ASSINALOU O TIPO DE INSCRIÇÃO D - GRUPO/COLETIVO/ASSOCIAÇÃO OU INSTITUIÇÃO COM CNPJ PREENCHER OS SEGUINTES DADOS ABAIXO:**

|  |
| --- |
| Número do projeto: \*(este campo será preenchido exclusivamente pela Secretaria de Turismo e Desenvolvimento Cultural) |
| Número do **CNPJ**:  |
| Nome completo do grupo/coletivo/associação ou instituição **com CNPJ**: |
| Nome completo do proponente/representante: |
| Telefone: ( ) |
| E-mail: |
| Número do RG:  |
| Número do CPF:  |
| Endereço Completo do Proponente/representante: |
| CEP:  |

**2. VAI CONCORRER ÀS COTAS?**

( ) SIM ( ) NÃO

**2.1 SE RESPONDEU SIM, QUAL?**

( ) PESSOA NEGRA OU PARDA ( ) PESSOA INDÍGENA

**3. VOCÊ SE AUTODECLAROU EM ALGUM DOS ASPECTOS AFIRMATIVOS, QUAIS?** (O proponente deve preencher e assinar o anexo correspondente aos aspectos afirmativos ANEXO IV. O mesmo deve ocorrer para pessoa negra ou parda ou pessoa indígena.

( ) Gênero feminino (mulher cis ou transgênera);

( ) Pessoa idosa(a) – com idade igual ou superior a 60 anos;

( ) Pessoas com Pessoa LGBTQIA+;

( ) Pessoa Com Deficiência (PCD);

( ) Povos e Comunidades Tradicionais (quilombolas, de terreiro, ciganos e ribeirinhos);

( ) Pessoa em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

( ) Não me enquadro nos aspectos afirmativos.

**4. ASSINALE O SEU SEGMENTO PRINCIPAL DE ATUAÇÃO CULTURAL (assinale apenas um segmento)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ARTESANATO** |
|  | **CIRCO** |
|  | **CULTURA POPULAR** |
|  | **DANÇA** |
|  | **GASTRONOMIA** |
|  | **LITERATURA** |
|  | **MÚSICA** |
|  | **TEATRO** |
|  | **PRODUTOR CULTURAL** |
|  | **PESQUISADOR, CONSULTOR E AFINS** |
|  | **TÉCNICO** |
|  | **OUTRO SEGMENTO, QUAL?** |

**5. CATEGORIA PARA PREMIAÇÃO** (assinale apenas uma categoria conforme edital)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Individual** |
|  | **Mestres** |
|  | **Grupos**  |

**6. HISTÓRICO DE ATUAÇÃO**

|  |
| --- |
| **a) Descrever abaixo, o seu histórico de atuação na área** (breve resumo do seu currículo cultural)**.****b) Descreva e comprove em ordem cronológica sua atuação cultural** (Listar abaixo quantas comprovações curriculares considerar importante, seguindo a ordem das comprovações que serão anexadas a este documento).1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |