1

ANEXO II FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 002/2024 – DE FOMENTO CULTURAL

 FORMULÁRIO PADRÃO DE INSCRIÇÃO

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO: |  |
| CATEGORIA |  |
| SEGMENTO: |  |
| MUNICÍPIO: |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**
	1. **Pessoa Física ou Jurídica**

|  |
| --- |
| NOME: |
| CPF: | RG: |  |  |
| CNPJ: |
| NOME FANTASIA: |
| ENDEREÇO: |  |  | Nº |
| BAIRRO: |  | CEP: |  |
| CIDADE: |  | ESTADO: |  |
| TELEFONE: |
| E-MAIL: |
| REDES SOCIAIS: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gênero:**( ) Mulher cisgênero | **Raça, cor ou etnia:** |
| ( ) Homem cisgênero | ( ) Branca |
| ( ) Mulher Transgênero | ( ) Preta |
| ( ) Homem Transgênero | ( ) Parda |
| ( ) Pessoa Não Binária | ( ) Indígena |
| ( ) Não informar | ( ) Amarela |

2

|  |  |
| --- | --- |
| **Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?**( ) Sim( ) Não | **Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?** |
|  | ( ) Auditiva |
|  | ( ) Física |
|  | ( ) Intelectual |
|  | ( ) Múltipla |
|  | ( ) Visual |

|  |
| --- |
| **Qual Categoria você deseja se inscrever?** |
| ( ) **Propostas voltadas à promoção, difusão e valorização de manifestações culturais** |
| ( ) **Propostas voltadas a elaboração e técnicas culturais** |

**Você é beneficiário de algum programa social?**

( ) Não

( ) Bolsa família

( ) Benefício de Prestação Continuada

( ) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil

( ) Garantia-Safra ( ) Seguro-Defeso ( ) Outro

**Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?**

( ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.

( ) Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins.

( ) Curador(a), Programador(a) e afins. ( ) Produtor(a)

( ) Gestor(a)

( ) Técnico(a)

( ) Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. ( ) Outro(a)s

1. **EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO (QUANDO**

( HOUVER MÍNIMO DE 03 PESSOAS)

3

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO PROFISSIONAL | FUNÇÃO NO PROJETO |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

1. **APRESENTAÇÃO DO PROJETO**

**/JUSTIFICATIVA /OBJETIVO GERAL E ESPECÍFICOS**

4

1. **PLANO DE TRABLHO ( CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO ) PLANO DE DIVULGAÇÃO / PLANO DE ACESSIBILIDADE / CONTRAPARTIDA DO PROJETO**
2. **PLANÍLHIA ORÇAMENTÁRIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Referência de preço** |
|  |  | Serviço | R$ |  | R$ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

LOCAL E DATA

NOME COMPLETO E ASSINATURA DO PROPONENTE

PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA

LISTA DE DOCUMENTOS

|  |
| --- |
| **NOME DO PROJETO:** |
| **NOME DO PROPONETE:** |
| **CATEGORIA:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DOCUMENTO** | **SIM** | **NÃO** |
| 03 | Cópia do RG |  |  |
| 04 | Cópia do CPF E CARTÃO DO CNPJ |  |  |
| 05 | Cópia do Comprovante de Residência |  |  |
| 06 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT |  |  |
| 07 | Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, atualizada |  |  |
| 08 | Certidão Negativa Estadual |  |  |
|  | Certidão Negativa Municipal |  |  |
| 09 | Dados bancários (cópia de comprovante constando nome do banco, agência e conta) do proponente, (cartão, extrato ou cheque) |  |  |
| 10 | Formulário de Inscrição Preenchida e Assinada |  |  |
| 11 | Currículo |  |  |
| 12 | Portfolio |  |  |
| 13 | Declaração de Representatividade de **Grupo** |  |  |
| 14 | Outro Anexo: |  |  |

Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)