|  |
| --- |
| **ANEXO I**  **edital nº 003/2023 – premiação** |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |
| **1. DADOS DO PROPONENTE**  Proponente é:  ( ) Pessoa Física  ( ) Pessoa Física representado Grupo/Coletivo  ( ) Pesso Jurídica sem fins lucrativos (entidades)  Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome Grupo/Entidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cidade/Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **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.).  **Pertence a alguma comunidade tradicional?**  (  ) Não pertenço a comunidade tradicional  (  ) Comunidades Rurais  (  ) Indígenas  (  ) Povos Ciganos  (  ) Pescadores(as) Artesanais  (  ) Povos de Terreiro  (  ) Quilombolas  (  ) Outra comunidade tradicional  **Gênero:**  (  ) Feminino  (  ) Masculino  (  ) Não informar  (  ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Raça, cor ou etnia:**  (  ) Branca  (  ) Preta  (  ) Parda  (  ) Indígena  (  ) Amarela  **Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**  (    ) Sim  (    ) Não  **Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?**  (  ) Auditiva  (  ) Física  (  ) Intelectual  (  ) Múltipla  (  ) Visual  **Vai concorrer às cotas ?**  (   ) Sim               (    ) Não  **Se sim. Qual?**  (   ) Pessoa negra  (    ) Pessoa indígena  **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.  (   ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Você está representando um coletivo (sem CNPJ) ou entidade (com CNPJ)?**  (  ) Não  (  ) Sim  **Caso tenha respondido "sim":**  Nome do Coletivo ou Endidae: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ano de Criação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Quantas pessoas fazem parte do coletivo/entidade? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2 – DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO**  (Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)  Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3. INFORMAÇÕES SOBRE A TRAJETÓRIOA CULTURAL**  **3.1 Descreva a trajetória e ações culturais desenvolvidas:**  **3.2 Como as ações desenvolvidas transformaram a realidade do entorno/sua comunidade?**   * 1. **Você considera que a 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.  **3.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que desenvolvidas?**  (Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)  **3.6** **Na sua trajetória cultural, foram desenvolvidos ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?**  **3.7 Foram desenvolvidas 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?**  **5. dOCUMENTOS**  Junte documentos que comprovem a sua atuação cultural, tal como cartazes, folders, reportagens de revistas, certificados, premiações, e os outros documentos descritos no item 7.2 do Edital.  **6. DECLARAÇÃO E ASSINATURA**  DECLARO QUE ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE pela veracidade das informações e pelos documentos apresentados nesta inscrição.  DECLARO de não ocorrência das vedações previstas no item 5 do Edital.  **dATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **aSSINATURA DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |