



EDITAL DE PREMIAÇÃO CULTURAL 001/ALDIR BLANC/2024

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. PROPONENTE: () PESSOA FÍSICA () PESSOA JURÍDICA

2. DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

3. DADOS PESSOA FÍSICA:

NOME COMPLETO		NOME SOCIAL/ARTÍSTICO	
CPF	RG	E-MAIL	
DATA DE NASCIMENTO		TELEFONE	
ENDEREÇO			

MARQUE ABAIXO SE VOCÊ RESIDE EM UM DESSES LOCAIS

<input type="checkbox"/>	Zona Urbana central	<input type="checkbox"/>	Zona Urbana Periférica	<input type="checkbox"/>	Zona Rural
<input type="checkbox"/>	Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, vazanteiros, indígenas)				
<input type="checkbox"/>	Comunidade Quilombola				

PERTENCE A ALGUMA COMUNIDADE TRADICIONAL?

<input type="checkbox"/>	Não pertencço	<input type="checkbox"/>	Comunidade Ribeirinha	<input type="checkbox"/>	Comunidades Rurais
<input type="checkbox"/>	Pescadores (as) artesanais	<input type="checkbox"/>	Povos de terreiro	<input type="checkbox"/>	Povos Indígenas

GÊNERO

<input type="checkbox"/>	MASC	<input type="checkbox"/>	FEM	<input type="checkbox"/>	TRANS/OUTRO:	<input type="checkbox"/>	NÃO INFORMAR
--------------------------	------	--------------------------	-----	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------

RAÇA, COR OU ETNIA

<input type="checkbox"/>	BRANCA	<input type="checkbox"/>	PRETA	<input type="checkbox"/>	PARDA	<input type="checkbox"/>	INDÍGENA	<input type="checkbox"/>	AMARELA
--------------------------	--------	--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	----------	--------------------------	---------

VOCÊ UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – PCD?

<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO						
CASO TENHA MARCADO SIM, QUAL SUA DEFICIÊNCIA?									
<input type="checkbox"/>	AUDITIVA	<input type="checkbox"/>	FÍSICA	<input type="checkbox"/>	INTELECTUAL	<input type="checkbox"/>	MÚLTIPLA	<input type="checkbox"/>	VISUAL

QUAL O SEU GRAU DE ESCOLARIDADE?

--	--	--	--

QUAL SUA RENDA MENSAL FIXA INDIVIDUAL (Valor aproximado) NOS ÚLTIMOS 3 MESES?

<input type="checkbox"/>	Nenhuma Renda	<input type="checkbox"/>	Até 1 salário mínimo	<input type="checkbox"/>	De 1 a 3 salários mínimos
<input type="checkbox"/>	De 3 a 5 salários mínimos	<input type="checkbox"/>	De 5 a 8 salários mínimos	<input type="checkbox"/>	Acima de 8 salários mínimos

VOCÊ É BENEFICIÁRIO DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL?

<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Bolsa Família	<input type="checkbox"/>	Seguro-defeso
<input type="checkbox"/>	Benefício de Prestação Continuada	<input type="checkbox"/>	Programa de erradicação do trabalho infantil		
Outro:					

É CONCORRENTE EM COTAS?

<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO		
Se sua resposta foi SIM, qual?					
<input type="checkbox"/>	Pessoa Negra	<input type="checkbox"/>	Indígena	<input type="checkbox"/>	Pessoa com deficiência

**QUAL A SUA PRINCIPAL FUNÇÃO/PROFISSÃO NO CAMPO ARTÍSTICO E CULTURAL?**

() Artista, Artesã(o), Brincante, Criador(a) e afins. () Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. () Programador(a) e afins. () Produtor () Gestor () outro:

Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

SIM

NÃO

Caso tenha respondido sim:

Nome do Coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do Coletivo:

OBS: Preencha os dados dos membros dos membros do COLETIVO na ficha específica. PEÇA A FICHA ANEXO III**4 DADOS PESSOA JURÍDICA (PREENCHER SÓ SE FOR PESSOA JURÍDICA)**

RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA		
CNPJ	E-MAIL		
REPRESENTANTE LEGAL	CPF		TELEFONE
ENDEREÇO			
GÊNERO DO REPRESENTANTE LEGAL			
	MASC	FEM	TRANS/OUTRO:
			NÃO INFORMAR

RAÇA, COR OU ETNIA DO REPRESENTANTE LEGAL

	BRANCA	PRETA	PARDA	INDÍGENA	AMARELA
--	--------	-------	-------	----------	---------

REPRESENTANTE LEGAL É UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – PCD?

SIM

NÃO

CASO TENHA MARCADO SIM, QUAL SUA DEFICIÊNCIA?

	AUDITIVA	FÍSICA	INTELLECTUAL	MÚLTIPLA	VISUAL
--	----------	--------	--------------	----------	--------

QUAL O GRAU DE ESCOLARIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL?

	Não tem educação Formal	Ens. Fundamental Incompleto	Ens. Fundamental Completo
	Ens. Médio Incompleto	Ens. Médio Completo	Curso Técnico completo
	Ens. Superior Incompleto	Ens. Superior Completo	Pós-Graduação Completo

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 - Escolha a categoria a que vai concorrer: () A () B () C

2.2 - Faça uma breve descrição da sua trajetória cultural

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Junte documentos que comprovem a sua atuação cultural, tal como cartazes, folders, reportagens de revistas, certificados, premiações, entre outros documentos.