



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CULTURA  
E TURISMO**



MINISTÉRIO DA  
**CULTURA**



## ANEXO II

### EDITAL Nº 002/2023 – DE PREMIAÇÃO CULTURAL

Outras linguagens

## Formulário Padrão de Inscrição

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA MANIFESTÇÃO CULTURAL A SER PREMIADA

TÍTULO:	
ÁREA:	
SEGMENTO:	
MUNICÍPIO:	

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

#### 2.1. Pessoa Física

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

#### 2.2. Pessoa Jurídica

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
CNAE:	
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:	
E-MAIL:	
REDE SOCIAIS:	
SITE:	
<b>DADOS DO RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA</b>	



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CULTURA  
E TURISMO**



MINISTÉRIO DA  
**CULTURA**



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

<b>Gênero:</b> <input type="checkbox"/> Mulher cisgênero <input type="checkbox"/> Homem cisgênero <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero <input type="checkbox"/> Homem Transgênero <input type="checkbox"/> Pessoa Não Binária <input type="checkbox"/> Não informar	<b>Raça, cor ou etnia:</b> <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela
<b>Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?</b> <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Múltipla <input type="checkbox"/> Visual
<b>Qual Categoria você deseja se inscrever?</b>	
<input type="checkbox"/> Dança (Capoeira e Quadrilhas Juninas)	<input type="checkbox"/> Expressões sonoplásticas (Música Radialista, Locutor, Canto e Coral)
<input type="checkbox"/> Artesanato	<input type="checkbox"/> Representatividade Negra e/ou Expressões LGBTQIAPN+

<input type="checkbox"/> <b>Literatura</b>	<input type="checkbox"/> <b>Artes Visuais</b>
<input type="checkbox"/> <b>Expressões sonoplásticas (Música Radialista, Locutor, Canto e Coral)</b>  <b>Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?</b> <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> <b>Contadores de Histórias e Mestres Sabedores</b>  <b>Categoria de Concorrência</b> <input type="checkbox"/> Ampla Concorrência <input type="checkbox"/> Pessoa negra

<b>Qual asua principal função/profissão no campo artístico e cultural?</b> <input type="checkbox"/> Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. <input type="checkbox"/> Curador(a), Programador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Produtor(a) <input type="checkbox"/> Gestor(a) <input type="checkbox"/> Técnico(a) <input type="checkbox"/> Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. <input type="checkbox"/> Outro(a)s	<b>Você é beneficiário de algum programa social?</b> <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Bolsa família <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada <input type="checkbox"/> Programa de Erradicação do Trabalho Infantil <input type="checkbox"/> Garantia-Safra <input type="checkbox"/> Seguro-Defeso <input type="checkbox"/> Outro
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CULTURA  
E TURISMO**



MINISTÉRIO DA  
**CULTURA**



## TRAJETÓRIA CULTURAL



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CULTURA  
E TURISMO**



MINISTÉRIO DA  
**CULTURA**



<b>VOCÊ CONSIDERA QUE SUA TRAJETÓRIA:</b>	<b>MARCAR COM X</b>
Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades 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;	

ASSINATURA DO PROPONENTE

\_\_\_\_\_

DATA E ANO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SALGADO DE SÃO FÉLIX



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CULTURA  
E TURISMO**



MINISTÉRIO DA  
**CULTURA**



## PESSOA FÍSICA

<b>NOME DO PROJETO:</b>
<b>NOME DO PROPONETE:</b>
<b>CATEGORIA:</b>

Nº	DOCUMENTO	SIM	NÃO
03	Cópia do RG		
04	Cópia do CPF		
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 <b>Grupo</b>		
14	Outro Anexo:		



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CULTURA  
E TURISMO**



MINISTÉRIO DA  
**CULTURA**



Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)

### MEI – MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL

<b>NOME DO PROJETO:</b>
<b>NOME DO PROPONETE:</b>
<b>CATEGORIA:</b>

<b>Nº</b>	<b>DOCUMENTO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
01	Cópia atualizada do cartão do CNPJ		
02	Certificado de MEI – Micro Empreendedor Individual		
03	Cópia do RG		
04	Cópia do CPF		
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		



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CULTURA  
E TURISMO**



MINISTÉRIO DA  
**CULTURA**



13	Declaração de Representatividade ( <b>grupo</b> )		
14	Outro Anexo:		

Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)

### PESSOA JURÍDICA

<b>NOME DO PROJETO:</b>
<b>NOME DO PROPONETE:</b>
<b>CATEGORIA:</b>

Nº	DOCUMENTO	SIM	NÃO
01	Cópia atualizada do Cartão do CNPJ		
02	Contrato Social ou Estatuto Social e Ata de Posse		
03	Cópia do RG do Representante Legal		
04	Cópia do CPF do Representante Legal		
05	Cópia do Comprovante de Residência		
06	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT		
07	Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais		
08	Certidão Negativa FGTS		
09	Certidão Negativa Estadual		
10	Certidão Negativa Municipal		
11	Dados Bancários (cópia de comprovante constando nome do banco, agência e conta) do proponente, (cartão, extrato ou cheque)		
12	Ficha de Inscrição Preenchida e Assinada		





SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**CULTURA  
E TURISMO**



MINISTÉRIO DA  
**CULTURA**



11	Currículo		
12	Portfólio		
13	Declaração de Representatividade ( <b>grupo</b> )		
14	Outro Anexo:		

Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)