

ANEXO II

EDITAL Nº 003/2023 – DE PRODUÇÃO CULTURAL

Outras linguagens

Formulário Padrão de Inscrição

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

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:	



<p>Gênero:</p> <p><input type="checkbox"/> Mulher cisgênero</p> <p><input type="checkbox"/> Homem cisgênero</p> <p><input type="checkbox"/> Mulher Transgênero</p> <p><input type="checkbox"/> Homem Transgênero</p> <p><input type="checkbox"/> Pessoa Não Binária</p> <p><input type="checkbox"/> Não informar</p>	<p>Raça, cor ou etnia:</p> <p><input type="checkbox"/> Branca</p> <p><input type="checkbox"/> Preta</p> <p><input type="checkbox"/> Parda</p> <p><input type="checkbox"/> Indígena</p> <p><input type="checkbox"/> Amarela</p>
<p>Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p>	<p>Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?</p> <p><input type="checkbox"/> Auditiva</p> <p><input type="checkbox"/> Física</p> <p><input type="checkbox"/> Intelectual</p> <p><input type="checkbox"/> Múltipla</p> <p><input type="checkbox"/> Visual</p>
<p>Qual Categoria você deseja se inscrever?</p>	
<input type="checkbox"/> Teatro e Dança	<input type="checkbox"/> Artes Visuais
<input type="checkbox"/> Artesanato	<input type="checkbox"/> Negritude e Relações Raciais
<input type="checkbox"/> Literatura	<input type="checkbox"/> Contadores de História e Mestre Sabedores
<input type="checkbox"/> Expressões sonoplastas	<input type="checkbox"/> Expressões LGBTQIAPN+
<input type="checkbox"/> Espaços Artísticos e Culturais, Instituições, organizações culturais e comunitárias.	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Coletivo

<p>Categoria de Concorrência:</p> <p><input type="checkbox"/> Ampla Concorrência</p> <p><input type="checkbox"/> Pessoa Negra</p>	<p>Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p>
--	---

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

3. EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO NO PROJETO
1.	
2.	
3.	
4.	



5.	
----	--

4. APRESENTAÇÃO DO PROJETO

5. OBJETIVOS DO PROJETO E CONTRAPARTIDA

--

6. ORÇAMENTO

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

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

PESSOA FÍSICA

NOME DO PROJETO:
NOME DO PROPONETE:
CATEGORIA:

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 Grupo		
14	Outro Anexo:		

Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)