**aNEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dados do proponente  pessoa física | | | |
| Nome Completo: |  | | |
| Nome artístico ou social: |  | | |
| CPF: |  | rg: |  |
| Data de nascimento: |  | | |
| Endereço completo: |  | | |
| Email ou whatsapp: |  | | |

( ) cópia anexa da Identidade?

( ) cópia anexa do CPF?

( ) Cópia anexa do comprovante de endereço? (referente aos últimos três anos?)

|  |  |
| --- | --- |
| dados do proponente  COLETIVO – SEM CNPJ | |
| Nome Completo do Coletivo: |  |
| Ano de criação: |  |
| Quantas pessoas fazem parte do coletivo? |  |
| Nome completo e CPF das pessoas: |  |

( ) cópia anexa do CPF?

|  |  |
| --- | --- |
| dados do proponente  pessoa jurídica | |
| Razão Social |  |
| Nome Fantasia: |  |
| CNPJ: |  |
| Endereço completo: |  |
| Nome do representante legal: |  |
| CPF do representante legal: |  |
| Email e whatsapp: |  |

( ) cópia anexa do cartão CNPJ?

( ) cópia anexa do CPF do Representante Legal?

( ) Cópia anexa do comprovante de endereço? (referente aos últimos três anos?)

**Você reside em quais dessas áreas?**

(  ) Zona urbana central

(  ) Zona rural

(  ) Comunidades quilombolas

(  ) Território de povos e comunidades tradicionais.

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

(  ) Não pertenço a comunidade tradicional

(  ) Indígenas

(  ) Povos de Terreiro

(  ) Quilombolas

(  ) Outra comunidade tradicional. Qual?

**Gênero:**

(  ) Mulher

(  ) Homem

**Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

(    ) Sim

(    ) Não

**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.

( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Outro(a)s

**DADOS DO PROJETO – ESCOLHA A CATEGORIA QUE PRETENDE CONCORRER.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO PROJETO** | |
| **Descrição do projeto** | O que voce pretende fazer? Por que o seu projeto é importante? Como a ideia surgiu? |
| **Objetivos do projeto** | Informar o que voce pretende alcançar com a realização do projeto? |
| **Público-alvo** | Ex. criança, idoso, jovem, etc. |
| **Medidas de acessibilidade** | Como voce pretende tornar seu projeto acessível? |
| **Local onde o projeto será executado?** | Ex. distrito sede, etc. |
| **Previsão do período de execução do projeto** | Data de início  Data de fim |
| **Equipe** | Nome e função |
| **Cronograma de execução** | Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto. |
| **Contrapartida** | Informar como, quando e onde será realizada a contrapartida |

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto

**PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

Preencha a tabela informando todas as despesas relacionadas.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do item** | **Justificativa** | **Unidade de medida** | **Valor unitário** | **Quantidade** | **Valor total** | **Referência de preço** |
| Ex.: Fotógrafo | Profissional necessário para registro da oficina | Serviço | R$1.100,00 | 1 | R$1.100,00 | Serviço de imagens |