









ANEXO I FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1.	DA	۱D۵	OS	DC) PR	OP	ON	IENT	Ε
----	----	-----	----	----	------	----	----	------	---

_		,		c/ ·			. / 1. 2
Prai	nonente	ρ	neccha	ticica	α	nessna	ווווווווורא ל
1 10	ponciic	C	pcssoa	Holea	Ou	pessoa	jurídica?

- () Pessoa Física
- () Pessoa Jurídica

			,	
D^{Λ}		PESSOA	FICIC	Λ.
$\boldsymbol{\nu}_L$	VКД			Δ.

Nome Completo:	
Nome artístico ou nome social (se houver):	
CPF:	
RG:	
Data de nascimento:	
E-mail:	
i-mail:elefone:Endereço completo:	
Endereço completo:	
CEP:	
Cidade:	
Estado:	

Você reside em quais dessas áreas?

- () Zona urbana
- () Zona urbana periférica
- () Zona rural
- () Áreas atingidas enchentes

Pertence a alguma comunidade tradicional?

- () Não pertenço a comunidade tradicional
- () Comunidades Rurais
- () Povos de Terreiro
- () Outra comunidade tradicional

Gênero:

- () Mulher cisgênero
- () Homem cisgênero
- () Mulher Transgênero
- () Homem Transgênero
- () Pessoa Não Binária
- () Não informar



CNPJ: 01.613.989/0001-71





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

Qual o seu grau de escolaridade?

- () Não tenho Educação Formal
- () Ensino Fundamental Incompleto
- () Ensino Fundamental Completo
- () Ensino Médio Incompleto
- () Ensino Médio Completo
- () Curso Técnico Completo
- () Ensino Superior Incompleto
- () Ensino Superior Completo
- () Pós Graduação Completo

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

- () Nenhuma renda.
- () Até 1 salário mínimo
- () Até 2 salários mínimos
- () De 3 a 4 salários mínimos
- () Acima de 5 salários mínimos

Você é beneficiário de algum programa social?

- () Não
- () Bolsa família











() Outro
Vai concorrer às cotas?
() Sim () Não
Se sim. Qual?
() Pessoa negra
() Pessoa indígena
Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?
Você está representando um grupo ou coletivo (sem CNPJ)? () Não
() Sim
aso tenha respondido "sim":
Nome do coletivo:
Ano de Criação:
Quantas pessoas fazem parte do coletivo:
Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo (coloquem anexo1):
PARA PESSOA JURÍDICA:
Razão Social:
Nome fantasia:
CNPJ
Endereço da sede:
Cidade:
Estado:
2. DADOS DO PROJETO Nome do Projeto:
Categoria a que vai concorrer:

Valor da proposta: R\$











Descrição do projeto (Como será feito o seu projeto?)
Objetivos do projeto (Qual a importância do seu projeto?)
]
<u>. </u>
Metas (O que você almeja alcançar com o seu projeto?)

PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/52-20250604143354.pdf











Acessibilidade: () a Língua Brasileira de Sinais - Libras; () o sistema Braille; () o sistema de sinalização ou comunicação tát () a audiodescrição; () as legendas; () a linguagem simples; () textos adaptados para leitores de tela; e () Outra	il;	
ANEX	(O I	
Equipe Informe quais são os profissionais que atuarão		quadro a seguir:
NOME	CPF	TELEFONE

Proponente