**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. CATEGORIA**

Assinale com um X a categoria na qual está sendo feita a inscrição. (Assinale uma única opção):

|  | **A -** Individual / Pessoa física |  | **B -** Individual / Pessoa jurídica |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **A -** Grupo sem CNPJ |  | **B -** Grupo com CNPJ |
|  | **A -** Associações sem CNPJ |  | **B -** Associações com CNPJ |

**2. AUTODECLARAÇÃO DOS ASPECTOS SOCIAIS REFERENTE AO PROPONENTE PESSOA FÍSICA OU REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA** (O proponente deve preencher e assinar o anexo de pessoa negra, pessoa indígena e/ou subcritérios).

( ) Negro ou negra;

( ) Pessoa indígena;

( ) Gênero feminino (cis ou transgênera);

( ) Pessoa idosa(a) – com idade igual ou superior a 60 anos;

( ) Pessoas com Pessoa LGBTQIA+;

( ) Pessoa Com Deficiência (PCD);

( ) Povos e Comunidades Tradicionais (quilombolas, de terreiro, ciganos e ribeirinhos);

( ) Pessoa em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

**3. CATEGORIA** (assinale apenas um segmento)

|  | Música |
| --- | --- |
|  | Artesanato |
|  | Fotografia |
|  | Cultura Popular e tradicional |
|  | Dança |
|  | Teatro e circo |
|  |  |
| **5. DADOS DO GRUPO, COLETIVO, ASSOCIAÇÃO, PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA,** | |
| Informe qual o Nº do Cadastro municipal: | |
| Nome do Grupo/Coletivo/Associação/PF ou PJ: | |
| Nome do Responsável pelo projeto: | |
| Telefone: | |
| E-mail: | |

**6. DADOS DA PESSOA FÍSICA (REPRESENTANTE PREENCHER NOVAMENTE)**

| Nome completo: | |
| --- | --- |
| Nome Social: | |
| Contatos: | |
| Telefones: | e-mail: |
| 1. | 2. |
| Número do RG: |  |
| Número do CPF: | |
| Endereço Completo do Proponente: | |
| CEP: | |

**7. IDENTIFICAÇÃO DA INSCRIÇÃO**

| **a) Nome da/o candidata/o** (escrever aqui o nome da personalidade, grupo, coletivo, associação ou instituição cultural indicado): |
| --- |
| **b) Descrever abaixo, o seu histórico de atuação na área.** (Breve resumo do seu currículo cultural)  **Descreva e comprove em ordem cronológica sua atuação cultural** (Listar abaixo as comprovações curriculares que serão anexadas a este documento).  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |