ANEXO II - GRUPO DESPERSONALIZADO (SEM CNPJ)/COLETIVO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. **INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL**

Nome do Grupo: _____

O grupo possui sede? _____ Se sim, informe o endereço: _____

Ano de Criação: _____

Quantas pessoas fazem parte do coletivo? _____

Nome do Representante do Grupo: _____

CPF: _____RG: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Endereço completo: _____

_____

O grupo pertence a alguma comunidade tradicional?

( ) Não pertenço a comunidade tradicional

( ) Comunidades Extrativistas

( ) Comunidades Ribeirinhas

( ) Comunidades Rurais

( ) Indígenas

( ) Povos Ciganos

( ) Pescadores(as) Artesanais

( ) Povos de Terreiro

( ) Quilombolas

( ) Outra comunidade tradicional

Gênero predominante do grupo:

( ) Mulher

( ) Homem

( ) Outro: _____.

( ) Não informar

Raça, cor ou etnia predominante do grupo:

( ) Branca

( ) Preta

( ) Parda

( ) Indígena

( ) Amarela

O Grupo possui Pessoas com Deficiência - PCD?

( ) Sim

( ) Não

Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?

( ) Auditiva

( ) Física

( ) Intelectual

( ) Múltipla

( ) Visual

O Projeto do grupo contempla ações para público algo “negros, indígenas ou pessoas com deficiência?

( ) Sim

Qual delas? _____

Vai concorrer às cotas ?

( ) Sim ( ) Não

Se sim. Qual?

( ) Pessoa negra

( ) Pessoa indígena

( ) Pessoa com deficiência

O grupo realiza ações ligadas às políticas afirmativas (mulheres vítimas de violência, comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos, pessoas LGBTQIAP+, pessoas idosas, em situação de rua e outros grupos vulnerabilizados socialmente)?

_____

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 _____.

1.1 Escolha a faixa de valor da premiação que vai concorrer (faixas de valores disponíveis para Grupo sem CNPJ):

( ) R$ 50 mil reais

2. DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do representante do grupo que está concorrendo ao prêmio)

Agência:

Conta:

Banco:

3. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

3.1 Escolha a categoria a que vai concorrer:

( ) Pessoa Física

( ) Grupo sem CNPJ

( ) Pessoa Jurídica

3.2 Descreva a sua trajetória cultural

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____.

3.3 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

_____
_____
_____
_____

3.4 Como as ações que você desenvolveu transformaram a realidade do seu entorno/sua comunidade?

_____
_____
_____
_____

3.5 Você considera que sua trajetória:

( ) Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;
( ) Contribuiu para promover e a difundir as práticas 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;

3.6 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

3.7 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

_____

_____

2.8 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

_____

_____

_____

_____

4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos descritos no item 4.1 do edital.

Município – PI ___de___de 2024.

(assinatura)

_____

Nome completo