

ANEXO I – EDITAL 02/2023 – DEMAIS ÁREAS CULTURAIS - LEI PAULO GUSTAVO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

N	NOME DO PROPONENTE:					
T	TIPO DE PROPONENTE					
	III O DE I NOI ONLINIE					
() Agente cultural individual					
() Grupo ou Coletivo Cultural					
() Espaço Cultural					
() Associação Cultural					
	CATEGORIA					
() Artes Plásticas () Artesanato () Fotografia () Dança Professor					
() Músico () Grupo Musical – Radiola de Reggae () Festejo Tradicional					
() Grupo Musical – Banda() Projeto Cultural					
	CONTRAPARTIDA					



1. DADOS DO PROPONENTE
Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?
() Pessoa Física
() Pessoa Jurídica
PARA PESSOA FÍSICA:
Nome Completo:
Nome artístico ou nome social (se houver):
CPF:
RG:
Data de nascimento:
E-mail:
Telefone:
Endereço completo:
CEP:
Cidade:
Estado:
Você reside em quais dessas áreas?
() Zona urbana central
() Zona urbana periférica
() Zona rural
() Årea de vulnerabilidade social
() Unidades habitacionais
() Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
() Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, co registro na Fundação Palmares)
() Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos).



P	ertence 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
C	Gênero:
`) Mulher cisgênero
`) Homem cisgênero
`) Mulher Transgênero
() Homem Transgênero
() Pessoa Não Binária
() Não informar
() Outro
R	łaça, cor ou etnia:
) Branca
`) Preta
•) Parda
`) Indígena
•	, -
() Amarela
v	ocâ á uma Possoa com Deficiência - PCD2

() 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?
(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.) () Nenhuma renda.
() Até 1 salário mínimo
() De 1 a 3 salários mínimos
() De 3 a 5 salários mínimos
() De 5 a 8 salários mínimos

() De 8 a 10 salários mínimos



() Acima de 10 salários mínimos

Você é beneficiário de algum programa social? () Não () Bolsa família () Benefício de Prestação Continuada () Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
() Garantia-Safra
() Seguro-Defeso
() 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?
() 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
() Outrotais



Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?				
() Não				
() Sim				
Caso 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:				
PARA PESSOA JURÍDICA:				
Razão Social				
Nome fantasia				
CNPJ				
Endereço da sede:				
Cidade:				
Estado:				
Número de representantes legais				
Nome do representante legal				
CPF do representante legal				
E-mail do representante legal				
Telefone do representante legal				
Gênero do representante legal				
() Mulher cisgênero				
() Homem cisgênero				
() Mulher Transgênero				
() Homem Transgênero				
() Não BináriaBinárie				
() Não informar				

() Outro _____-



Raça/cor/etnia do representante legal					
() Branca				
() Preta				
() Parda				
() Amarela				
() Indígena				
R	epresentante legal é pessoa com deficiência - PCD?				
() Sim				
() Não				
Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?					
) Auditiva				
•) Física				
•) Intelectual				
() Múltipla				
() Visual				
Ε	scolaridade do representante legal				
() 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				



Chapadinha – Ma, de	 de 2023
 Assinatura do proponente	