



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA

C.N.P.J. (MF) 06.117.709/0001-58

AV. PRES. VARGAS 310 – CENTRO – CHAPADINHA – MA.

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

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME DO PROPONENTE:
TIPO DE PROPONENTE
☐ 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA

C.N.P.J. (MF) 06.117.709/0001-58

AV. PRES. VARGAS 310 – CENTRO – CHAPADINHA – MA.

--

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

() Área de vulnerabilidade social

() Unidades habitacionais

() Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

() Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)

() Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA

C.N.P.J. (MF) 06.117.709/0001-58

AV. PRES. VARGAS 310 – CENTRO – CHAPADINHA – MA.

Pertence a alguma comunidade tradicional?

- ☐ Não pertença a comunidade tradicional
- ☐ Comunidades Extrativistas
- ☐ Comunidades Ribeirinhas
- ☐ Comunidades Rurais
- ☐ Indígenas
- ☐ Povos Ciganos
- ☐ Pescadores(as) Artesanais
- ☐ Povos de Terreiro
- ☐ Quilombolas
- ☐ Outra comunidade tradicional

Gênero:

- ☐ Mulher cisgênero
- ☐ Homem cisgênero
- ☐ Mulher Transgênero
- ☐ Homem Transgênero
- ☐ Pessoa Não Binária
- ☐ Não informar
- ☐ Outro _____

Raça, cor ou etnia:

- ☐ Branca
- ☐ Preta
- ☐ Parda
- ☐ Indígena
- ☐ Amarela

Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- ☐ Sim



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA

C.N.P.J. (MF) 06.117.709/0001-58

AV. PRES. VARGAS 310 – CENTRO – CHAPADINHA – MA.

() 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA

C.N.P.J. (MF) 06.117.709/0001-58

AV. PRES. VARGAS 310 – CENTRO – CHAPADINHA – MA.

() 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA

C.N.P.J. (MF) 06.117.709/0001-58

AV. PRES. VARGAS 310 – CENTRO – CHAPADINHA – MA.

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 _____ -



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA

C.N.P.J. (MF) 06.117.709/0001-58

AV. PRES. VARGAS 310 – CENTRO – CHAPADINHA – MA.

Raça/cor/etnia do representante legal

- ☐ Branca
- ☐ Preta
- ☐ Parda
- ☐ Amarela
- ☐ Indígena

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- ☐ Sim
- ☐ Não

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

- ☐ Auditiva
- ☐ Física
- ☐ Intelectual
- ☐ Múltipla
- ☐ Visual

Escolaridade 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA

C.N.P.J. (MF) 06.117.709/0001-58

AV. PRES. VARGAS 310 – CENTRO – CHAPADINHA – MA.

Chapadinha – Ma, ____ de _____ de 2023

Assinatura do proponente