**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 |
| --- | --- | --- | --- |

**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/SEGMENTO** (assinale apenas uma categoria e um segmento)

**3.1 CATEGORIA**

|  | **ARTISTAS E FAZEDORES DE CULTURA - INDIVIDUAL** |
| --- | --- |

**3.2 SEGMENTO**

|  | CIRCO |
| --- | --- |
|   | CULTURA POPULAR E TRADICIONAL |
|  | DANÇA |
|  | LITERATURA |
|   | MÚSICA |
|  | TEATRO |
|   | PRODUÇÃO CULTURAL |
|  | ARTES INTEGRADAS |
| **5. DADOS DO GRUPO, COLETIVO, ASSOCIAÇÃO, PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA,** |
|  Informe qual o Nº do Cadastro municipal:  |
|  Nome do Coletivo:  |
|  Nome do Responsável pelo projeto:  |
|  Telefone:  |
|  E-mail:  |

**6. DADOS DO INDICADO PESSOA FÍSICA (REPRESENTANTE)**

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

**7. IDENTIFICAÇÃO DA INSCRIÇÃO**

| **a) Nome do candidato** :  |
| --- |
| **b) Descrever abaixo, o seu histórico de atuação na área.**  |

Aliança, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do proponente