|  |
| --- |
| **ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO****Prêmio Incentivo e Reconhecimento Cultural- Edital de Premiação para Agentes Culturais com recursos da Lei Complementar nº 195/2022 (Lei Paulo Gustavo)****EDITAL 002/2023 – Prêmio Penedo é Cultura** |
|  |
| **1. 1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL** |
| Você é pessoa física ou pessoa jurídica? ( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica |
|  |
|  |
| **DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:** |
| (Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio) Agência: |
| Conta: |
| Banco: |
|  |
| **PARA PESSOA FÍSICA:** |
| **1.1 Nome Completo:** |
| **1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):** |
| **1.3 CPF:** |
| **1.4 RG:** |
| **Órgão expedidor e Estado:** |
| **1.5 Data de nascimento:** |
| **1.6 Gênero:** |
| ( ) Mulher cisgênero ( ) Homem cisgênero |
| ( ) Mulher Transgênero ( ) Homem Transgênero ( ) Pessoa não binária |
| ( ) Não informar |
|  |
| **1.7 RAÇA/COR/ETNIA:** |
| ( ) Branca ( ) Preta |
| ( ) Parda |
| ( ) Indígena ( ) Amarela |
|  |
| **1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?** ( ) Sim ( ) Não |
| Caso tenha marcado "sim"qual tipo de deficiência? |
| ( ) Física ( ) Auditiva |
| ( ) Intelectual ( ) Múltipla |
| ( ) Visual |
| **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 FundaçãoPalmares) |
| ( ) Áreas atingidas por barragem |
| ( ) Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros,vazanteiros, povos do mar etc.). |
| **1.9 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 |

|  |
| --- |
| **1.10 E-mail:** |
| **1.11 Telefone:** |
| **1.12 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)? ( ) Sim ( ) Não** |
| Se sim. Qual? |
| ( ) Pessoa negra |
| ( ) Pessoa indígena |
| ( ) Desconcentração Geográfica |
| **1.13 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?** |
| ( ) Sim ( ) Não |
|  |
| 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:** |
| **1.1 Razão Social** |
| **1.2 Nome fantasia** |
| **1.3 CNPJ** |
| **1.4 Endereço da sede:** |
| **1.5 Cidade:** |
| **1.6 Estado:** |
| **1.7 Número de representantes legais** |
| **1.8 Nome do representante legal** |
| **1.9 CPF do representante legal** |
| **1.10 E-mail do representante legal** |
| **1.11 Telefone do representante legal** |
| **1.12 Gênero do representante legal** |
| ( ) Homem cisgênero ( ) Mulher cisgênero |
| ( ) Mulher Transgênero ( ) Homem Transgênero ( ) Pessoa não Binária |
| ( ) Não informar |
| **1.13 Raça/cor/etnia do representante legal** |
| ( ) Preta ( ) Parda ( ) Branca ( ) Indígena |
|  |
| **1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?** |
| ( ) Sim ( ) Não |
| Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência? |
| ( ) Física ( ) Auditiva |
| ( ) Intelectual ( ) Múltipla |
| ( ) Visual |
|  |
| 2. **INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL** |
| **2.1 Escolha a categoria a que vai concorrer:****( ) FAIXA A ( ) FAIXA B ( ) FAIXA C** |
| **2.2 Descreva a sua trajetória cultural: ( descreva seu currículo, portfólio e trajetória cultural)** |

|  |
| --- |
|  |
| **2.3 Quanto tempo de atuação cultural?**(Comprovar com fotos, vídeos, matérias de jornais, publicações etc) |
| **2.4 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?**

( ) Sim ( ) Não |
| * **Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais?**

( ) Sim ( ) Não |
| * **Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas?**

( ) Sim ( ) Não |
| * **Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais?**

( ) Sim ( ) Não |
| * **Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno?**

( ) Sim ( ) Não |
| * **Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade?**

( ) Sim ( ) Não |
| 3. **DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA** |
|  |
|  |
| **ATENÇÃO! Junte Portfólio que comprove sua atuação cultural, inserindo documentos como****cartazes, folders, reportagens de revistas, certificados, premiações, entre outros documentos.** |