

**LEI PAULO GUSTAVO DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO**  
**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 006/2023 - AÇÕES CULTURAIS E RECONHECIMENTO**  
**DE TRAJETÓRIAS CULTURAIS**

**ANEXO 1B - Formulário de Inscrição PARA TRAJETÓRIA CULTURAIS (MODALIDADE III)**

ATENÇÃO! Este anexo serve apenas para você verificar e poder ter ciência antecipadamente de todas as questões que deverão ser preenchidas no formulário de inscrição on-line no link ao lado <https://forms.gle/PbiGNBvbdZ4kowjh8>. Portanto ele NÃO deve ser anexado e nem preenchido aqui.

**1. DADOS DO PROPONENTE**

- ( ) Pessoa Física  
( ) Pessoa Jurídica com ou sem fins lucrativos

**SOMENTE PARA PESSOA FÍSICA:**

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

RG:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone com DDD:

Endereço:

CEP:

Cidade:

Estado:

**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:

**Questionário pessoas físicas ou representantes de grupo ou coletivo cultural SEM CNPJ**

**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)
- Áreas atingidas por barragem
- Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, vazanteiros, caiçaras etc.).

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

- Não pertenço a comunidade tradicional
- Comunidades Caiçaras
- 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

**Raça, cor ou etnia:**

- Branca
- Preta
- Parda
- Indígena
- Amarela

**Você é uma pessoa com deficiência?**

- 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

**Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?**

- Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.
- Instrutor(a), oficinairo(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

**SOMENTE 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 Binária/Binária
- Não informar

**Raça/cor/etnia do representante legal**

- Branca
- Preta
- Parda
- Amarela
- Indígena

**Representante legal é Pessoa com Deficiência?**

- 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

**2. DADOS DA PROPOSTA:** Caso você seja proponente que esteja se auto indicando ou indicando um grupo ou pessoa, você poderá fazer outras indicações, desde que realizando novas inscrições e seguindo o estabelecido no item 1.2 - Modalidade III

**Esta proposta trata-se de uma indicação?**     sim     não  
(quando não é a sua trajetória que será avaliada, e sim de uma pessoa indicada por você)

**Nome da pessoa ou grupo indicado para a premiação:**  
(em caso de auto indicação, coloque seu próprio nome)

**O Proponente auto indicado ou a pessoa/grupo que está sendo indicada irão concorrer às cotas disponíveis nos editais da Lei Paulo Gustavo em Santa Rita do Passa Quatro?**

*No caso de opção por concorrer às cotas étnico-raciais é obrigatório o envio da auto declaração constante no anexo 03, da pessoa ou dos integrantes do grupo que se enquadrem, conforme item 4.10 do edital. O campo para o anexo de auto declaração estará mais ao final deste formulário.*

Sim     Não

**Se sim. Qual?**

- Pessoa negra
- Pessoa indígena

**Quais atividades culturais foram realizadas por quem estará concorrendo ao prêmio nos últimos anos no município de Santa Rita do Passa Quatro?** A resposta pode ser enviada de forma escrita ou gravada em vídeo com duração de até 3 minutos e enviada por link no campo de resposta. Conte tudo o que foi realizado, pois isso será avaliado pela comissão de seleção!

(como por exemplo: curso livre, evento cultural, espetáculo, produção musical, participação em feiras, publicação, vivências, etc )

### **Quais são as principais áreas de atuação?**

(Marque entre 1 e 3 principais áreas da cultura que seu projeto alcança:)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arte de rua                 | <input type="checkbox"/> Feiras Culturais       |
| <input type="checkbox"/> Arte e Cultura Digital      | <input type="checkbox"/> Festejos Tradicionais  |
| <input type="checkbox"/> Artes visuais               | <input type="checkbox"/> Fotografia             |
| <input type="checkbox"/> Artesanato                  | <input type="checkbox"/> Games                  |
| <input type="checkbox"/> Audiovisual                 | <input type="checkbox"/> Gastronomia            |
| <input type="checkbox"/> Biblioteca                  | <input type="checkbox"/> Gestão Cultural        |
| <input type="checkbox"/> Cidadania Cultural          | <input type="checkbox"/> Grafiti                |
| <input type="checkbox"/> Circo                       | <input type="checkbox"/> Hip Hop                |
| <input type="checkbox"/> Cultura Afro-brasileira     | <input type="checkbox"/> Literatura             |
| <input type="checkbox"/> Cultura Alimentar           | <input type="checkbox"/> Memória                |
| <input type="checkbox"/> Cultura de base comunitária | <input type="checkbox"/> Moda                   |
| <input type="checkbox"/> Cultura Caiçara             | <input type="checkbox"/> Museologia             |
| <input type="checkbox"/> Cultura Cigana              | <input type="checkbox"/> Museologia Comunitária |
| <input type="checkbox"/> Cultura Indígena            | <input type="checkbox"/> Música                 |
| <input type="checkbox"/> Cultura LGBTQIAP+           | <input type="checkbox"/> Patrimônio Imaterial   |
| <input type="checkbox"/> Cultura Negra               | <input type="checkbox"/> Patrimônio Material    |
| <input type="checkbox"/> Cultura Popular             | <input type="checkbox"/> Performance            |
| <input type="checkbox"/> Cultura Quilombola          | <input type="checkbox"/> Produção Cultural      |
| <input type="checkbox"/> Cultura Tradicional         | <input type="checkbox"/> Roda de rima           |
| <input type="checkbox"/> Dança                       | <input type="checkbox"/> Slam                   |
| <input type="checkbox"/> Design artístico            | <input type="checkbox"/> Teatro                 |
| <input type="checkbox"/> Economias da Cultura        |   |

**Quais contribuições você considera que foram importantes para a comunidade de Santa Rita do Passa Quatro a partir do trabalho realizado?** A resposta pode ser enviada de forma escrita ou gravada em vídeo com duração de até 3 minutos e enviada por link no campo de resposta.

**As ações culturais foram voltadas prioritariamente para algum destes perfis de público?**

- Mulheres

- Pessoas com deficiência
- População LGBTQIAP+
- Povos e comunidades tradicionais
- Negros e/ou negras
- Ciganos
- Indígenas
- Pessoas vítimas de violência
- Pessoas em situação de pobreza ou em situação de rua
- Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária)
- Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos
- Outros

**As ações realizadas empregaram alguma medida de integração comunitária para a inclusão de pessoas com deficiência, idosos e demais grupos em situação de histórica vulnerabilidade? Se sim, diga quais.** A resposta pode ser enviada de forma escrita ou gravada em vídeo com duração de até 3 minutos e enviada por link aqui neste campo de resposta

**Locais principais onde as ações foram realizadas:** Informe aqui os espaços culturais e outros ambientes onde você como auto indicado ou seu grupo ou a sua indicação atuou nos últimos anos.

## **2. PORTFÓLIO DO PROPONENTE OU DO INDICADO:**

Anexe aqui o arquivo do **Portfólio** com comprovantes e histórico cultural com a trajetória cultural nas Manifestações Populares **para mestres/mestras dos saberes com idade acima de 60 (sessenta) anos e/ou grupos de manifestação artística e/ou popular que contribuam com a cultura há mais de 30 anos no município** de Santa Rita do Passa Quatro (em formato ÚNICO através de PDF ou por VÍDEO)

Para criar um portfólio de comprovação, o proponente pode juntar, em arquivo único em formato de texto ou de vídeo que conte ou mostre sobre sua atuação, com ênfase nas atividades no município, além de fotos de eventos (com legenda explicativa), cópias de jornais, panfletos, e-flyers, print de divulgações em redes sociais, links de vídeos ou de páginas de redes sociais ou sites de trabalho, certificados de participação em cursos e/ou atividades diversas de cultura, cartas ou declaração de reconhecimento do trabalho cultural, da pessoa ou coletivo, emitidas por entidades, ong's, escolas, associações, dentre outros agentes atestem sua atuação em Santa Rita do Passa Quatro.

## **3. INFORMAÇÕES ADICIONAIS, CASO HAJA:**

**\*não é obrigatório**

## **4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS - Upload em campo específico**

### **No caso de Pessoa física**

- I. cópia do documento de Cadastro de Pessoa Física – CPF **do proponente**
- II. cópia do documento de identidade com foto, sendo RG (frente e verso) ou outros reconhecidos pela legislação brasileira, tais como carteira nacional de habilitação CNH, carteira profissional, certificado de reservista, carteira expedida por órgão fiscalizador profissional ou passaporte, **do proponente**
- III. Declaração para Ações Afirmativas conforme ANEXO 3, quando for o caso. Em caso de Pessoa com Deficiência, além do anexo 3, este deverá também fazer o upload do laudo médico correspondente.
- IV. comprovantes de endereço ou declaração de residência conforme ANEXO 7 ou 8, **do proponente.**

### **No caso de Pessoa jurídica**

- I. comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ
- II. cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Física - CPF do(a) **representante legal da pessoa jurídica.**
- III. cópia do documento de identidade com foto, sendo RG (frente e verso) ou outros reconhecidos pela legislação brasileira, tais como carteira nacional de habilitação CNH, carteira profissional, certificado de reservista, carteira expedida por órgão fiscalizador profissional ou passaporte, **do(a) representante legal da pessoa jurídica.**
- IV. Declaração para Ações Afirmativas conforme ANEXO 3, quando for o caso. Em caso de Pessoa com Deficiência, além do anexo 3, este deverá também fazer o upload do laudo médico correspondente..
- V. comprovantes de endereço da sede da empresa ou do **do(a) representante legal da pessoa jurídica.**

### **No caso de Coletivo sem constituição jurídica ( sem CNPJ)**

- I. cópia do documento de Cadastro Nacional de Pessoa Física - CPF **do(a) representante do coletivo.**
- II. cópia do documento de identidade com foto, sendo RG (frente e verso) ou outros reconhecidos pela legislação brasileira, tais como carteira nacional de habilitação CNH, carteira profissional, certificado de reservista, carteira expedida por órgão fiscalizador profissional ou passaporte, **do(a) representante do coletivo.**
- III. Declaração de Representante do Grupo/Coletivo, conforme ANEXO 2.
- IV. Declaração para Ações Afirmativas conforme ANEXO 3, quando for o caso. Em caso de Pessoa com Deficiência, além do anexo 3, este deverá também fazer o upload do laudo médico correspondente.

- V. comprovante de endereço **ou** declaração de residência conforme ANEXO 7 ou 8, **do(a) representante do coletivo.**

**Declaro que conheço e concordo com os termos do edital e que as informações aqui prestadas são verídicas. Estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.**

**( ) aceito**