



MINISTÉRIO DA
CULTURA



**EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS ARTÍSTICOS CULTURAIS PARA
FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DA
POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA – PNAB –
LEI Nº 14.399 DE 08 DE JULHO DE 2022.**

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

ASSINALE O MÓDULO NO QUAL DESEJA DE INSCREVER:

- () Fomento à circulação de ações artísticas culturais
- () Mostras e Festivais
- () Cursos e Oficinas

**PREENCHER, NO CASO DE AGENTE CULTURAL/PROPONENTE PESSOA
FÍSICA:**

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

RG:

CPF:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS (a conta deve ser vinculada ao nome do responsável
pelo projeto)

Nome do Banco:

Código do Banco:

Código da Agência:

Número da Conta:

Conta corrente Poupança

GÊNERO:

- Mulher Cisgênero
- Homem Cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa Não Binária
- Não informar

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
- Pós-Graduação Incompleto

DESEJA BENEFICIAR-SE DAS COTAS?

SIM NÃO.

SE SIM, A QUAL GRUPO PERTENCE?

- Pessoa Preta e Parda
- Pessoa Indígena
- Pessoa com Deficiência

DESEJA BENEFICIAR-SE DO ITEM 13.2. DO EDITAL?

Sim Não

SE SIM, EM QUAL BAIRRO PRETENDE REALIZAR O SEU PROJETO?

PREENCHER, NO CASO DE AGENTE CULTURAL/PROPONENTE PESSOA JURÍDICA:

Nome da Empresa:

CNPJ:

Inscrição Estadual (se houver):

Inscrição Municipal:

Endereço Completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

Fone:

Nome do Responsável pela empresa:

RG do Responsável:

CPF do Responsável:

Fone do Responsável:

E-mail do Responsável:

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS (a conta deve ser vinculada ao CNPJ da empresa)

Nome do Banco:

Código do Banco:

Código da Agência:

Número da Conta:

() Conta corrente () Poupança

Ribeirão dos Índios, _____ / _____ / _____

Assinatura do Responsável