

## ANEXO IV

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DIVERSAS MANIFESTAÇÕES CULTURAIS (ART. 8º)

#### PESSOA FÍSICA

##### **MODALIDADE:**

- a).(    ) oficina de artesanato.
- b).(    ) mostra de artesanato.
- c).(    ) show musical banda.
- d).(    ) show musical orquestra.
- e).(    ) show musical dupla.
- f).(    ) show musical solo.
- g).(    ) apresentação dança contemporânea.
- h).(    ) grupos folclóricos.
- i).(    ) apresentação teatral.
- J).(    ) declamação de poesia ou cordel.

##### **DADOS DO PROPONENTE 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:

**Gênero:**

- ☐ Masculino
- ☐ Feminino
- ☐ Outro (a) \_\_\_\_\_
- ☐ Não informar

**Raça, cor ou etnia:**

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

**Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

- ☐ 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

**Você é beneficiário de algum programa social?**

- ☐ Não
- ☐ Sim. Qual? \_\_\_\_\_

**Vai concorrer às cotas ?**

- ☐ Sim            ☐ Não

**Se sim. Qual?**

- ☐ Pessoa negra
- ☐ Pessoa indígena

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

\_\_\_\_\_

**Dados do coletivo:**

Nome do coletivo: \_\_\_\_\_

Ano de Criação: \_\_\_\_\_

Quantas pessoas fazem parte do coletivo? \_\_\_\_\_

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

NOME	CPF

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DIVERSAS MANIFESTAÇÕES CULTURAIS (ART. 8º)**

**PESSOA JURÍDICA**

**Modalidade:**

- a).(    ) oficina de artesanato.
- b).(    ) mostra de artesanato.
- c).(    ) show musical banda.
- d).(    ) show musical orquestra.
- e).(    ) show musical dupla.
- f).(    ) show musical solo.
- g).(    ) apresentação dança contemporânea.
- h).(    ) grupos folclóricos.
- i).(    ) apresentação teatral.
- J).(    ) declamação de poesia ou cordel.

**Dados 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**

☐ Masculino

☐ Feminino

☐ Outro (a) \_\_\_\_\_

☐ Não informar

**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