



## ANEXO 1

### FICHA DE INSCRIÇÃO - MODELO

#### IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL:

Edital: PROJETOS DE MEMÓRIA E PRESERVAÇÃO AUDIOVISUAL

#### IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:

Título:

#### IDENTIFICAÇÃO DAS AÇÕES DO PROJETO:

- Pesquisa e Inventário de acervo audiovisual
- Conservação
- Restauração e remasterização
- Digitalização

#### COTAS E RESERVAS DE VAGAS (AÇÕES AFIRMATIVAS)

##### Marcar abaixo a situação do proponente:

- Declaro, para fins de distribuição dos prêmios, que quero participar da reserva de vagas destinadas a proponente pessoa negra (preta ou parda, conforme classificação do IBGE)
- Declaro, para fins de distribuição dos prêmios, que quero participar da reserva de vagas destinadas a proponente pessoa indígena (conforme classificação do IBGE)

#### CARACTERIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

##### DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Nome Social:

Nome Completo da Mãe:

CPF:

Data de nascimento:

Número da Identidade:

Órgão Emissor:

Data da emissão:



UF da identidade :

**Qual a sua nacionalidade?**

- 1 - ( ) Brasileiro(a)
- 2 - ( ) Brasileiro(a) naturalizado(a)
- 3 - ( ) Estrangeiro(a)

UF de nascimento

Município de nascimento

**ENDEREÇO**

CEP:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Município:

UF:

**CONTATO**

Contato pessoal:

Telefone Fixo:

Telefone Celular:

Telefone Comercial:

E-mail:

Outro endereço eletrônico/virtual/participação em rede social:

**1) Você está inscrevendo este projeto como?**

- ( ) Pessoa Física
- ( ) MEI – Microempreendedor individual
- ( ) Pessoa Jurídica



## 2) Qual o seu sexo?

- Mulher
- Homem
- Outro (informar) \_\_\_\_\_
- Prefiro não dizer

## 3) Qual sua identidade de gênero?

- Mulher trans/Travesti (não se identifica com o sexo/gênero masculino atribuído no nascimento)
- Mulher cis (se identifica com o sexo/gênero atribuído no nascimento)
- Homem trans (não se identifica com o sexo/gênero feminino atribuído no nascimento)
- Homem cis (se identifica com o sexo/gênero atribuído no nascimento)
- Pessoa Não-binária (não são masculinas ou femininas, são pessoas fora do binário de gênero e da cisnormatividade)
- Não sei/Não quero informar Outro. Qual?

## 4) Como você se considera?

- Branco (a)
- Pardo (a)
- Preto (a)
- Amarelo (a)
- Indígena
- Não sei/Não quero informar

## 5) Até que série você estudou?

- Nunca estudou.
- Não completou a 4ª série/5º ano.
- Completou a 4ª série/5º ano, mas não completou a 8ª série/9º ano.
- Completou a 8ª série/9º ano, mas não completou o Ensino Médio.



- Completou o Ensino Médio, mas não completou o Ensino Superior.
- Completou o Ensino Superior.
- Completou pós-graduação (especialização/mestrado/doutorado)
- Não sei/Não quero informar

**6) Qual o seu estado civil?**

- Solteiro (a)
- Casado (a)
- União consensual
- Divorciado (a)/Desquitado (a)/Separado (a)
- Viúvo (a)
- Não sei/Não quero informar

**7) Qual o seu tipo de trabalho mais recente?**

- Autônomo/informal
- Empregado CLT
- Contrato de prestador de serviço (pessoa física)
- Servidor público
- Não sei/Não quero informar

**8) Você é uma Pessoa Com Deficiência (PCD)?**

- Sim
- Não

Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?

- Auditiva
- Física
- Intelectual
- Múltipla
- Visual



Pessoa com deficiência:

Qual o tipo de vínculo do trabalho mais recente?

**PARTICIPAÇÃO EM EDITAIS FUNCULTURA:**

Você já se inscreveu em editais do Funcultura anteriormente?

- ( ) Primeira vez
- ( ) Duas a três vezes
- ( ) 4 vezes ou mais

**Você já foi contemplado em Editais do Funcultura?**

- ( ) Nunca fui contemplado
- ( ) Uma vez
- ( ) Duas a três vezes
- ( ) 4 vezes ou mais

**INFORMAÇÕES GERAIS PROPONENTE MEI**

- 1) Razão Social: \_\_\_\_\_
- 2) Nome Fantasia: \_\_\_\_\_
- 3) Número do CNPJ: \_\_\_\_\_(campo numérico)
- 4) Data de Fundação / Instituição: \_\_\_\_\_
- 5) CNAE Principal: \_\_\_\_\_
- 6) Outras CNAEs: \_\_\_\_\_
- 7) Endereço completo

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Município

UF



CEP

Telefone

E-mail:

**INFORMAÇÕES GERAIS PROPONENTE PESSOA JURÍDICA:**

- 1) Razão Social: \_\_\_\_\_
- 2) Nome Fantasia: \_\_\_\_\_
- 3) Número do CNPJ: \_\_\_\_\_(campo numérico)
- 4) Data de Fundação / Instituição: \_\_\_\_\_
- 5) CNAE Principal: \_\_\_\_\_
- 6) Outras CNAEs: \_\_\_\_\_
- 7) Endereço completo

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Município

UF

CEP

Telefone

**6) Contato (e-mail geral da empresa ou do responsável)**

**7) Nome do representante legal:**

\_\_\_\_\_

Cargo / Função: \_\_\_\_\_

Número do RG: \_\_\_\_\_

Número do CPF: \_\_\_\_\_



Endereço pessoal do representante legal:

\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone pessoal do representante legal: \_\_\_\_\_

E-mail do representante legal: \_\_\_\_\_