



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

ANEXO 1 – FICHA DE INSCRIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL

Edital
01/2024:

**Edital nº 01/2024 - SELEÇÃO DE PROPOSTAS PARA CUSTEIO DE
DESPEAS COM LOCOMOÇÃO PARA CIRCULAÇÃO E INTERCÂMBIO DE
PROFISSIONAIS DO SETOR CULTURAL DO ESPÍRITO SANTO**

2. IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA

Título:

Local da
Viagem/Execução da
proposta:

Data/Período:

OBJETIVOS DA PROPOSTA

Descreva sua proposta de forma objetiva e em poucas linhas, apresentando a ideia principal. Este será considerado o objeto da proposta, e não poderá ser modificado depois:

DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS E CRONOGRAMA

Agora detalhe melhor sua proposta, as ações previstas, o público que você pretende alcançar. Explique porque sua proposta tem importância na comunidade, região ou mesmo no cenário cultural do ES. Descreva os resultados que você espera com a execução de sua proposta



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

LISTA DE ATIVIDADES QUE SERÃO REALIZADAS

Informe todas as atividades/ações previstas na proposta. Em cada atividade, citar o local onde pretende realizar e a data prevista (insira quantas linhas quiser)

ATIVIDADE	LOCAL	DATA (início/ fim)

INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO/ATIVIDADE QUE IRÁ PARTICIPAR

Conteúdo, informações sobre edições anteriores (se houver), abrangência do evento, público alvo, informações sobre instituição organizadora.

EQUIPE DO PROJETO

Relacione todos os profissionais/artistas envolvidos no projeto e suas respectivas funções.

Utilize quantas linhas precisar.

Nome	Número do CPF	Função a ser desempenhada no projeto

INFORME OS VALORES DECLARADOS NA PLANILHA DE ORÇAMENTO

Valor:



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

3. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (PESSOA FÍSICA):

DADOS PESSOAIS:

Nome completo
Nome social (caso tenha)
Nome completo da mãe
CPF
Data de nascimento
Número da Identidade
Órgão Emissor
Data da emissão
UF da identidade

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

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



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

E-mail

Outro endereço eletrônico/virtual/participação em rede social

Você está inscrevendo este projeto como?

- Indivíduo (pessoa Física, trabalhador)
- Grupo ou Coletivo (representante de coletivos, grupos ou comunidades sem personalidade jurídica)
- Pessoa Jurídica sem fins lucrativos

Principal segmento de atuação (múltipla escolha)

- Artes Visuais;
 - Música Popular, Música Erudita;
 - Teatro;
 - Dança;
 - Ópera;
 - Circo;
 - Audiovisual;
 - Livro, Leitura e Literatura;
 - Arte Digital;
 - Arquitetura e Urbanismo;
 - Design;
 - Artesanato;
 - Moda;
 - Culturas Afro-brasileiras;
 - Culturas dos Povos Indígenas;
 - Culturas Populares;
 - Arquivos;
 - Patrimônio Material;
 - Patrimônio Imaterial
 - Museus e Acervos;
 - Não sei/Não quero informar.
- Outro. Qual? _____

Qual o seu gênero? Assinalar abaixo como você se identifica

- Masculino
- Feminino
- Outro (Qual?) _____
- Prefiro não dizer

Como você se considera?

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

Até que série você estudou?

- Nunca estudou.
- Não completou a 4ª série/5º ano.



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

- 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

Qual o seu estado civil?

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

Qual o tipo de vínculo do trabalho mais recente?

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

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE COLETIVO OU GRUPO: No caso de inscrição de pessoa física representante de Grupos ou Coletivos, preencher os campos abaixo:

Nome do Grupo ou Coletivo

PARTICIPAÇÃO EM EDITAIS FUNCULTURA:

O Coletivo já se inscreveu em editais do Funcultura anteriormente?

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

O Coletivo já foi contemplado em Editais do Funcultura?

- Uma vez
- Duas a três vezes
- 4 vezes ou mais

Contato do coletivo/grupo ou de algum membro:

E-mail:

Telefone (com DDD):

Endereço da sede

Rua

Número



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

Complemento
Bairro
Município
CEP

Por que o Grupo ou Coletivo foi organizado/criado?
Faça uma apresentação do Grupo ou Coletivo, informando quais são seus objetivos.

Desde quando existe o coletivo?
Informe a data de criação/organização do Grupo ou Coletivo.

Qual o perfil dos trabalhos realizados pelo coletivo?
Descreva as principais características dos trabalhos anteriores realizados pelo Grupo ou Coletivo.

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Como o coletivo financia suas atividades?
 Independente, com o lucro gerado nos próprios eventos
 Com a verba coletiva, o investimento dos membros
 Através dos editais públicos
 Apoio do poder público
 Não sei/Não quero informar
Outro. Qual? _____

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE PESSOA JURÍDICA: No caso de inscrição como Pessoa Jurídica, preencher os campos a seguir:

Razão Social:

Nome Fantasia:

PARTICIPAÇÃO EM EDITAIS FUNCULTURA:

A Empresa já se inscreveu em editais do Funcultura anteriormente?

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

A Empresa já foi contemplada em Editais do Funcultura?

- Uma vez
- Duas a três vezes
- 4 vezes ou mais

Número do CNPJ: _____(campo numérico)

Data de Fundação / Instituição:

Endereço completo



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO

CEP
Endereço
Número
Complemento
Bairro
Município
Telefone

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

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: _____

Nome:

Nome Social:

Data de nascimento: _____

Idade: _____

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente das normas e condições estabelecidas no Edital e em condições de receber o apoio financeiro, nos termos estabelecidos.