

**EDITAL 07 SELEÇÃO DE PROJETOS PARA CONCESSÃO DO**

**PRÊMIO CIRCO TRADICIONAL CAPIXABA – FUNCULTURA PNAB 2024**

**ANEXO 2 – QUESTIONÁRIO SOBRE A FAMÍLIA CIRCENSE**

**NOME DO CIRCO:**

**NOME DO (S) PROPRIETÁRIO (S) DO CIRCO:**

**DATA E LUGAR (CIDADE/ ESTADO) ONDE O PROPRIETÁRIO DO CIRCO NASCEU:**

**DATA E LUGAR QUE O CIRCO FOI INAUGURADO:**

**HÁ QUANTOS ANOS O CIRCO ESTÁ EM ATIVIDADE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUANTAS PESSOAS DA FAMÍLIA FAZEM PARTE DO CIRCO? INDIQUE ABAIXO (insira quantas linhas precisar):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | **GRAU DE PARENTESCO** | **FUNÇÃO NO CIRCO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EXISTEM PESSOAS QUE TRABALHAM NO CIRCO, MAS NÃO SÃO DA FAMÍLIA? SE SIM, INDIQUE ABAIXO (insira quantas linhas precisar):**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **FUNÇÃO NO CIRCO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**CAPACIDADE ATUAL DO CIRCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUGARES**

**VALOR DO INGRESSO: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (INTEIRA) R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (MEIA ENTRADA)**

**O CIRCO OFERECE OUTROS PRODUTOS? Exemplo: venda de bebida, pipoca, algodão doce, etc. DESCREVER:**

**CITAR OS ESTADOS, AS CIDADES E BAIRROS ONDE O CIRCO SE APRESENTOU NOS ÚLTIMOS 24 MESES, INDICANDO O TEMPO DE PERMANÊNCIA EM CADA LOCAL:**

**- Coloque quantas linhas precisar.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTADO** | **CIDADE/ BAIRRO** | **DATA (MÊS/ ANO)** | **TEMPO DE PERMANÊNCIA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INFORME ONDE OS COMPONENTES DO CIRCO SE HOSPEDAM DURANTE A PERMANÊNCIA NAS LOCALIDADES:**

**DURANTE SEU TEMPO DE EXISTÊNCIA, PRECISOU ENCERRAR AS ATIVIDADES? SE SIM, QUANDO E POR QUANTO TEMPO? EXPLIQUE O MOTIVO:**

**QUAIS SÃO OS BENS E EQUIPAMENTOS QUE O CIRCO DISPÕE (exemplo: lona, trailer, caminhão, Ribalta, cadeiras, equipamento de luz, som, entre outros...)?**

**Coloque quantas linhas quiser.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **BEM/ EQUIPAMENTO** | **QUANTIDADE** | **ESTADO ATUAL** (novo, avariado, inutilizado, em funcionamento... detalhar) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SEUS FAMILIARES (PAI, MÃE, AVÔS, AVÓS, TIOS, PRIMOS, FILHOS, etc.) ERAM/SÃO PROPRIETÁRIOS DE OUTROS CIRCOS, NO ESPÍRITO SANTO OU EM OUTROS ESTADOS? Se sim, por favor informe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO FAMILIAR** | **PARENTESCO** | **NOME DO CIRCO/ LOCAL** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FALE LIVREMENTE SOBRE SEU CIRCO. COMO SE ENCONTRA ATUALMENTE? QUAIS AS PRINCIPAIS DIFICULDADES? O QUE PRECISA MELHORAR? QUAIS OS PLANOS PARA O FUTURO DO SEU CIRCO?**

**- Use quantas linhas quiser.**

**QUAIS MELHORIAS PRETENDE FAZER COM O RECURSO RECEBIDO.**

**- Use quantas linhas quiser.**