

## ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO - MODELO

### IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL:

Edital nº 009/2020:	SELEÇÃO DE PROJETOS CULTURAIS SETORIAIS DE AUDIOVISUAL NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
------------------------	---

### IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:

Título:	
---------	--

### IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (PESSOA FÍSICA):

#### DADOS PESSOAIS

Nome completo

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?

( ) Indivíduo (pessoa Física, trabalhador)

( ) Grupo ou Coletivo (representante de coletivos, grupos ou comunidades sem personalidade jurídica)

( ) Pessoa Jurídica sem fins lucrativos

( ) Pessoa Jurídica com fins lucrativos (incluindo MEI)

2) 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? \_\_\_\_\_

3) Qual seu sexo?

- Feminino
- Masculino
- Não sei/Não quero informar

4) 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? \_\_\_\_\_

5) Como você se considera?

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

6) 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

7) Qual o seu estado civil?

- Solteiro (a)
- Casado (a)
- União consensual

- Divorciado (a)/Desquitado (a)/Separado (a)
- Viúvo (a)
- Não sei/Não quero informar

8) 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 abaixo.**

9) Nome do Grupo ou Coletivo

10) Contato do coletivo/grupo ou de algum membro:

E-mail:

Telefone (com DDD):

11) Endereço da sede

Rua

Número

Complemento

Bairro

Município

CEP

12) Por que o Grupo ou Coletivo foi organizado/criado?

Faça uma apresentação do Grupo ou Coletivo, informando quais são seus objetivos.

13) Desde quando existe o coletivo?

Informe a data de criação/organização do Grupo ou Coletivo.

14) Qual o perfil dos trabalhos realizados pelo coletivo?

Descreva as principais características dos trabalhos anteriores realizados pelo Grupo ou Coletivo.

15) Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

16) 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:**

17) Razão Social: \_\_\_\_\_

18) Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

19) Número do CNPJ: \_\_\_\_\_(campo numérico)

20) Data de Fundação / Instituição: \_\_\_\_\_

21) Endereço completo

CEP

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Município

Telefone

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

23) 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: \_\_\_\_\_