ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO - MODELO

IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL:

Edital no 019/2020: SELEÇÃO DE PROJETOS DE VALORIZAÇÃO DA CULTURA URBANA NO ESTADO DO **ESPÍRITO SANTO**

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:

Título:	
Projeto proposto e a ser desenvolvido em município com até 30.000 habitantes ()	
Projeto proposto e a ser desenvolvido em município com população entre 30.001 e 100.000 habitantes ()	ļ
Projeto proposto e a ser desenvolvido em município com mais de 100.000 habitantes ()	

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
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

() Solto () Cas () Uniã () Divo () Viúv	ado (a) ão consensual orciado (a)/Desquitado (a)/Separado (a)
() Autô () Emp () Con () Serv	Qual o tipo de vínculo do trabalho mais recente? conomo/informal oregado CLT trato de prestador de serviço (pessoa física) vidor público sei/Não quero informar
	IFICAÇÃO DO PROPONENTE COLETIVO OU GRUPO: No caso de inscrição de pessoa física entante de Grupos ou Coletivos, preencher abaixo.
9)	Nome do Grupo ou Coletivo
E-mail:	Contato do coletivo/grupo ou de algum membro: ne (com DDD):
Rua Númer	emento
	Por que o Grupo ou Coletivo foi organizado/criado? ma apresentação do Grupo ou Coletivo, informando quais são seus objetivos.
•	Desde quando existe o coletivo? e a data de criação/organização do Grupo ou Coletivo.
	Qual o perfil dos trabalhos realizados pelo coletivo? eva as principais características dos trabalhos anteriores realizados pelo Grupo ou Coletivo.
15)	Quantas pessoas fazem parte do coletivo?
() Inde () Com () Atra () Apo () Não	Como o coletivo financia suas atividades? ependente, com o lucro gerado nos próprios eventos n a verba coletiva, o investimento dos membros vés dos editais públicos io do poder público sei/Não quero informar Qual?
IDENT	IFICAÇÃO DO PROPONENTE PESSOA JURIDICA (COM OU SEM FINS LUCRATIVOS):
17)	Razão Social:

18)	Nome Fantasia:
19)	Número do CNPJ:(campo numérico)
20)	Data de Fundação / Instituição:
21) CEP Endere Númer Compl Bairro Municí Telefo	ro emento pio
22)	Contato (e-mail geral da empresa ou do responsável)
Númer Númer Endere Bairro: CEP:	Nome do representante legal:
	do representante legal: