



## INFORMAÇÕES DO PROJETO – PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA

**Nome do projeto\***

**Descrição do projeto\*** *(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto?... Por que ele é importante para a sociedade?... Como a ideia do projeto surgiu?... Conte sobre o contexto de realização.)*

**Perfil do público a ser atingido pelo projeto\*** *(Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto?... Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas?... Elas fazem parte de alguma comunidade?)*

**Sua ação cultural é voltada prioritariamente para algum destes perfis de público? \***

- Pessoas vítimas de violência
- Pessoas em situação de pobreza
- Pessoas em situação de rua (moradores de rua)
- Pessoas em situação de restrição e privação de liberdade (população carcerária)
- Pessoas com deficiência
- Pessoas em sofrimento físico e/ou psíquico
- Mulheres
- LGBTQIAPN+
- Povos e comunidades tradicionais
- Negros e/ou negras
- Ciganos
- Indígenas
- Não é voltada especificamente para um perfil, é aberta para todos

**Local onde o projeto será executado\*** *(Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada).*

**Previsão do período de execução do projeto\***

Data de Início

Data Final

**Portfólio\*** *(Favor anexar aqui o arquivo em PDF do portfólio do agente cultural – pessoa física ou jurídica, conforme o caso – com as comprovações curriculares das atividades realizadas, a exemplo de publicações em revistas, jornais, redes sociais, links de reportagens, entrevistas, vídeos, apresentações, postagens, comentários, etc., o que tiver de comprovação das atividades do proponente)*

## DADOS DO PROPONENTE – PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA

<b>Nome do proponente – Pessoa Física ou Jurídica*</b>	
<b>Responda o seu papel como agente nesta inscrição? *</b> <input type="checkbox"/> Sou artista independente, pessoa física <input type="checkbox"/> Sou MEI <input type="checkbox"/> Sou representante de um CNPJ <input type="checkbox"/> Sou representante de um grupo/coletivo sem CNPJ	
<b>Número do documento de identidade*</b>	
<b>Número do CPF*</b>	
<b>Data de nascimento*</b>	
<b>Endereço completo no município de Cuitegi*</b>	
<b>Pertence a alguma comunidade tradicional*?</b> <input type="checkbox"/> Não pertencço a comunidade tradicional <input type="checkbox"/> Comunidades Extrativistas <input type="checkbox"/> Comunidades Ribeirinhas <input type="checkbox"/> Comunidades Rurais <input type="checkbox"/> Indígenas <input type="checkbox"/> Povos Ciganos <input type="checkbox"/> Pescadores(as) Artesanais <input type="checkbox"/> Povos de Terreiro <input type="checkbox"/> Quilombolas <input type="checkbox"/> Outra comunidade tradicional, indicar qual _____	
<b>Gênero*</b> <input type="checkbox"/> Mulher cisgênero <input type="checkbox"/> Homem cisgênero <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero <input type="checkbox"/> Homem Transgênero <input type="checkbox"/> Pessoa Não Binária <input type="checkbox"/> Não informar	
<b>Raça, cor ou etnia*</b>	

<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela	
<b>Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD? *</b>	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?</b>	
<b>Qual o seu grau de escolaridade? *</b>	
<input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo <input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo <input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo <input type="checkbox"/> Pós-Graduação Incompleto	
<b>Você é beneficiário de algum programa social? *</b>	
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Bolsa família <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada <input type="checkbox"/> Outro, indicar qual	
<b>Vai concorrer às cotas ? *</b>	
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>Se sim. Qual?</b>	
<b>Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural? *</b>	
<b>Quantas pessoas fazem parte do grupo/coletivo? (Resposta apenas para inscrição de grupos ou pessoa jurídica)</b>	

**ATENÇÃO! OS CAMPOS EM ASTERISCOS SERÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**