**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO - MODELO IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL:**

**Edital nº 01/2025:**

**CIDADÃ**

**SELEÇÃO E PREMIAÇÃO DE PROJETOS - CULTURA**

**IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:**

**Título:**

**IDENTIFICAÇÃO DO EIXO TEMÁTICO DO PROJETO, DE ACORDO COM O EDITAL:**

**Eixo:**

* + 1. **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:

Qual a sua nacionalidade? ( ) Brasileiro(a)

( ) Brasileiro(a) naturalizado(a) ( ) Estrangeiro(a)

* UF de nascimento:
* Município de nascimento

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Município:

UF:

**CONTATO**

Contato telefônico:

E-mail:

**Você está inscrevendo este projeto como?**

( ) Indivíduo (pessoa Física, trabalhador)

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

( ) Pessoa Jurídica

**Principal segmento de atuação (múltipla escolha)**

( ) Artes Visuais;

( ) Música Popular, Música, Erudita;

( ) Teatro;

( ) Dança;

( ) Opera;

( ) 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 seu sexo?**

( ) Feminino ( ) Masculino

( ) Não sei/Não quero informar

**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 **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.

( ) 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

## Local proposto para a execução do projeto:

(Comunidade ou Espaços localizados no município de São Mateus)

* + 1. **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**:**

Contato do coletivo/grupo ou de algum membro: E-mail:

Telefone:

Endereço da Sede

Número:

Complemento Bairro Município CEP

**Por que o Grupo ou Coletivo foi organizado/criado?**

**F**aça 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?

## Local proposto para a execução do projeto:

(Comunidade ou Espaços localizados no município de São Mateus)

* + 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE PESSOA JURIDICA (SEM FINS LUCRATIVOS)**

No caso de inscrição como Pessoa Jurídica, preencher os campos a seguir: Razão Social:

Nome Fantasia:

Número do CNPJ: (campo numérico)

Data de Fundação / Instituição:

Endereço completo 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:

## Local proposto para a execução do projeto:

(Comunidade ou Espaços localizados no município de São Mateus)