**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DOS VALORES:**

Agência:

Conta:

Banco:

**INDIQUE A CATEGORIA EM QUE VAI CONCORRER**

( ) Demais manifestações culturais ( afromineiridade ) -Pessoa Jurídica

( ) Demais manifestações culturais

**VAI CONCORRER ÀS COTAS?**

( ) não

( ) sim

Qual? _____

**I – PESSOAFÍSICA OU MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL – MEI**

1. **Tipo de agente cultural individual:**

( ) Pessoa física

( ) Microempreendedor individual – MEI

1.1. **Nome Completo:**

_____

_____

1.2. **Nome artístico ou nome social (se houver):**

_____

_____

1.3. **CPF:**

_____

1.4. **CNPJ (Se a inscrição for realizada em nome do MEI):**

_____

1.5. **Data de nascimento:**

_____

1.6. **E-mail:**

_____

_____

1.7. **Telefone:**

_____

1.8. **Endereço completo:**

_____

_____

1.9. **CEP:**

_____

2. **Pertence a alguma comunidade tradicional?**

( ) Não pertence a povos ou comunidades tradicionais.
( ) Andirobeiros
( ) Apanhadores de flores sempre vivas
( ) Benzedeiros
( ) Caatingueiros
( ) Caboclos
( ) Caiçaras
( ) Catadores de mangaba
( ) Cipozeiros
( ) Comunidades de fundos e fechos de pasto
( ) Comunidades quilombolas

( ) Extrativistas
( ) Extrativistas costeiros e marinhos
( ) Faxinalenses
( ) Geraizeiros
( ) Ilhéus
( ) Juventude de povos e comunidades tradicionais
( ) Morroquianos
( ) Pantaneiros
( ) Pescadores artesanais
( ) Povo pomerano
( ) Povos ciganos
( )Povos e comunidades de terreiro/de matriz africana
( ) Povos indígenas
( ) Quebradeiras de coco babaçu
( ) Raizeiros
( ) Retireiros do Araguaia
( ) Ribeirinhos
( ) Vazanteiros
( ) Veredeiros
( ) Outra comunidade tradicional, indicar qual

3. **É mestre ou mestra das culturas tradicionais e populares?**
( ) Sim
( ) Não

4. **Gênero:**
( ) Mulher cisgênero
( ) Homem cisgênero
( ) Mulher Transgênero
( ) Homem Transgênero
( ) Pessoa Não Binária
( ) Travesti
( ) Não informar

5. **Orientação sexual:**

( ) Lésbica
( ) Gay
( ) Heterossexual
( ) Bissexual
( ) Outra
( ) Prefere não responder

6. **Raça, cor ou etnia:**

( ) Branca
( ) Preta
( ) Parda
( ) Indígena
( ) Amarela

7. **Você é uma Pessoa com Deficiência?**

( ) Não
( ) Sim, Auditiva
( ) Sim, Física-motora
( ) Sim, Intelectual
( ) Sim, Visual
( ) Sim, Múltipla
( ) Sim, Transtorno do Espectro Autista
( ) Sim, Outra (indicar qual)

8. **Qual o seu grau de escolaridade?**

( ) Não tenho Educação Formal
( ) Ensino Fundamental Incompleto
( ) Ensino Fundamental Completo
( ) Ensino Médio Incompleto
( ) Ensino Médio Completo
( ) Curso Técnico Completo

( ) Ensino Superior Incompleto

( ) Ensino Superior Completo

( ) Pós Graduação Completo

( ) Pós-Graduação Incompleto

9. **Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?**

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2025, o salário mínimo foi fixado em R$ 1.525,00.)

( ) Nenhuma renda.

( ) Até 1 salário mínimo

( ) De 1 a 3 salários mínimos

( ) De 3 a 5 salários mínimos

( ) De 5 a 8 salários mínimos

( ) De 8 a 10 salários mínimos

( ) Acima de 10 salários mínimos

10. **Possui quantos anos de experiência na área cultural?**

_____

**Acessou recursos públicos de fomento à cultura nos últimos 5 (cinco) anos?**

( ) Sim
( ) Não
( ) Não sei

## II - PESSOA JURÍDICA

1.1. **CNPJ:**

_____

1.2. **Razão Social:**

_____ _____

1.3. **Nome fantasia:**

_____

_____

1.4. **Data de fundação:**

_____

1.5. **Nome do representante legal:**

_____

_____-_____

1.6. **CPF do representante legal:**

_____

1.7. **E-mail de contato:**

_____

1.8. **Telefone de contato:**

_____

1.9. **CEP:**

_____

1.10. **Endereço completo (da sede):**

_____

_____

1.11. **Cidade:**

_____

1.12. **Estado:**

_____

1.13. **Anos de atuação na área cultural?**

_____

2. **Acessou recursos públicos de fomento à cultura nos últimos 5 (cinco) anos?**

( ) Sim
( ) Não
( ) Não sei

## III - COLETIVO SEM CONSTITUIÇÃO JURÍDICA

1. **Nome do grupo ou coletivo:**

_____
_____
_____

2. **Quantas pessoas fazem parte do coletivo:**

_____

3. **Nome do representante:**

_____
_____
_____

4. **CPF do representante :**

_____

5. **E-mail de contato:**

_____
_____

6. **Telefone de contato:**

_____

7. **Endereço completo (da sede):**

_____
_____
_____
_____

8. **Cidade:**

_____

9. **Estado:**

10. **CEP:**

_____

11. **Anos de atuação na área cultural?**

_____

12. **Acessou recursos públicos de fomento à cultura nos últimos 5 (cinco) anos?**

( ) Sim
( ) Não
( ) Não sei

Declaro que autorizo o uso das minhas informações exclusivamente para fins de avaliação da execução da Política Nacional Aldir Blanc de Fomento à Cultura, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018). Estou ciente de que posso retirar meu consentimento a qualquer momento.

( ) Sim, eu concordo.

( ) Não, eu não concordo.