**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2025**

**EDITAL DE FOMENTO A PROJETOS CULTURAIS**

**SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DA POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA – PNAB (LEI Nº 14.399/2022)**

# **ANEXO 03 – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PESSOA JURÍDICA**

**1. FAIXA DE VALOR E CONCORRÊNCIA EM COTA**

**( ) Projetos Livres**

**Você recebeu recursos do Chamamento nº 01/2025 – Edital de Premiação Cultural?**

**( ) Sim**

**( ) Não**

**Marque a cota a qual entende se enquadrar (observar quais as cotas previstas e exigências para comprovação no Anexo 01 e no Edital):**

( ) Pessoa negra (entidade ou coletivo com maioria de dirigentes ou pessoas em posição de liderança negras)

( ) Pessoa indígena (entidade ou coletivo com maioria de dirigentes ou pessoas em posição de liderança indígenas)

( ) Pessoa com deficiência (entidade ou coletivo com maioria de dirigentes ou pessoas em posição de liderança com deficiência)

( ) Ampla concorrência

**2. DADOS DA PESSOA JURÍDICA PROPONENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Razão Social:** | | | |
| **Nome Fantasia:** | | | |
| **CNPJ:** | | **Data de Fundação**: | |
| **Endereço Completo:** | | | |
|  | | **CEP:** | |
| **Telefone (WhatsApp):** | | **Telefone (Fixo):** | |
| **E-mail:** | | | |
| **Tempo de Atuação Cultural:** | | | |
| **Faturamento anual:** | | | |
| **Número de integrantes:** | | | |
| **Qual a faixa de idade da MAIORIA do Corpo Diretivo?** | | | |
| ( ) De 18 a 24 anos | ( ) De 25 a 29 anos | | ( ) De 30 a 44 |
| ( ) De 45 a 59 anos | ( ) 60 a 70 anos | | ( ) 71 anos ou mais |
| **Qual a identidade de gênero MAIORIA do Corpo Diretivo?** | | | |
| ( ) Homem Cis | ( ) Mulher Cis | | ( ) Mulher Trans/Travesti |
| ( ) Não Binarie | ( ) Prefere não declarar | | |
| **A MAIORIA do Corpo Diretivo Pertence a Comunidade LGBTQIAPN+?** | | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Caso pertença a Comunidade LGBTQIAPN+, como você se identifica?** | | | |
| ( ) Pessoa Trans | ( ) Pessoa Travesti | | ( ) Pessoa Não Binária |
| ( ) Pessoa com outra variabilidade de gênero (Queer, Andrógine, Fluido e Mais) | ( ) Pessoa sem identidade de gênero (Agênero) | | ( ) Pessoa com condição específica (Intersexo) |
| ( ) Demais pessoas da comunidade LGBTQIAPN+ - Especifique: | | | |
| **Como a MAIORIA do Corpo Diretivo se declara?** | | | |
| ( ) Pessoa Branca | ( ) Pessoa Parda | | ( ) Pessoa Preta |
| **A MAIORIA do Corpo Diretivo pertence a algum Povo ou Comunidade Tradicional?** | | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Caso a MAIORIA do Corpo Diretivo pertença a algum Povo ou Comunidade Tradicional, especifique:** | | | |
| ( ) Povos Originários (Indígenas) | | ( ) Povos de Terreiro | |
| ( ) Povos Quilombolas | | ( ) Pescadores Tradicionais | |
| ( ) Povos Romani (Ciganos) | | ( ) Outros – Especifique: | |
| **Como a MAIORIA do Corpo Diretivo se declara?** | | | |
| ( ) Mulher chefe de família monoparental | | ( ) Pessoa com deficiência | |
| ( ) Pessoa idosa (60+) | | ( ) Nenhuma das alternativas | |
| **Existe alguma Mulher no Corpo Diretivo?** | | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Caso exista, como se declara(m)?** | | | |
| ( ) Cis | ( ) Trans | | ( ) Travesti |
| **Existe alguma Mulher chefe de família monoparental no Corpo Diretivo?** | | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Existe alguma Pessoa da Comunidade LGBTQIAPN+ no Corpo Diretivo?** | | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Caso exista, como se identifica(m)?** | | | |
| ( ) Pessoa Trans | ( ) Pessoa Travesti | | ( ) Pessoa Não Binária |
| ( ) Pessoa com outra variabilidade de gênero (Queer, Andrógine, Fluido e Mais) | ( ) Pessoa sem identidade de gênero (Agênero) | | ( ) Pessoa com condição específica (Intersexo) |
| ( ) Demais pessoas da comunidade LGBTQIAPN+ - Especifique: | | | |
| **Existe alguma Pessoa do Corpo Diretivo que pertença a Povo ou Comunidade Tradicional?** | | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Caso exista, Especifique:** | | | |
| ( ) Povos Originários (Indígenas) | | ( ) Povos de Terreiro | |
| ( ) Povos Quilombolas | | ( ) Pescadores Tradicionais | |
| ( ) Povos Romani (Ciganos) | | ( ) Outros – Especifique: | |
| **Existe alguma Pessoa com Deficiência no Corpo Diretivo?** | | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Caso exista, especifique a deficiência:** | | | |
| **Existe alguma Pessoa Negra (Preta e/ou Parda)?** | | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Existe alguma Pessoa idosa (60+) no Corpo Diretivo?** | | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Em quais segmentos culturais atua?** | | | |
| ( ) Artesanato | ( ) Arte Inclusiva | | ( ) Artes plásticas e visuais |
| ( ) Arte Urbana | ( ) Audiovisual | | ( ) Circo e/ou Manifestações circenses |
| ( ) Cultura digital, jogos eletrônicos e arte-tecnologia | ( ) Cultura popular e manifestações tradicionais e originárias | | ( ) Dança |
| ( ) Design e moda | ( ) Diversidade e cultura LGBTI+ | | ( ) Fotografia |
| ( ) Gastronomia | ( ) Livro, leitura, escrita, literatura e contação de histórias | | ( ) Manifestações culturais gospel e sacro religiosas |
| ( ) Música | ( ) Ópera, orquestras e musicais | | ( ) Patrimônio histórico e artístico material e imaterial |
| ( ) Pesquisa e documentação | ( ) Produção/Gestão Cultural | | ( ) Rádio e TVs educativas e culturais (sem caráter comercial) |
| ( ) Teatro | ( ) Outra – Especifique: | | |
| **Qual o segmento de atuação principal?** | | | |
| ( ) Artesanato | ( ) Arte Inclusiva | | ( ) Artes plásticas e visuais |
| ( ) Arte Urbana | ( ) Audiovisual | | ( ) Circo e/ou Manifestações circenses |
| ( ) Cultura digital, jogos eletrônicos e arte-tecnologia | ( ) Cultura popular e manifestações tradicionais e originárias | | ( ) Dança |
| ( ) Design e moda | ( ) Diversidade e cultura LGBTI+ | | ( ) Fotografia |
| ( ) Gastronomia | ( ) Livro, leitura, escrita, literatura e contação de histórias | | ( ) Manifestações culturais gospel e sacro religiosas |
| ( ) Música | ( ) Ópera, orquestras e musicais | | ( ) Patrimônio histórico e artístico material e imaterial |
| ( ) Pesquisa e documentação | ( ) Produção/Gestão Cultural | | ( ) Rádio e TVs educativas e culturais (sem caráter comercial) |
| ( ) Teatro | ( ) Outra – Especifique: | | |

**3. DADOS PESSOAIS DO DIRIGENTE / REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | |
| **Nome Social:** | | | |
| **Nome Artístico:** | | | |
| **CPF:** | | **RG**: | |
| **Nacionalidade:** | | **Naturalidade:** | |
| **Endereço Completo:** | | | |
|  | | **CEP:** | |
| **Telefone (WhatsApp):** | | **Telefone (Fixo):** | |
| **E-mail:** | | | |
| **Data de Nascimentos:** | | **Anos Completos:** | |
| **Qual a sua renda individual?** | | **Qual a sua renda familiar?** | |
| **Qual a sua identidade de gênero?** | | | |
| ( ) Homem Cis | ( ) Mulher Cis | | ( ) Mulher Trans/Travesti |
| ( ) Não Binarie | ( ) Prefere não declarar | | |
| **Pertence a Comunidade LGBTQIAPN+?** | | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Caso pertença a Comunidade LGBTQIAPN+, como você se identifica?** | | | |
| ( ) Pessoa Trans | ( ) Pessoa Travesti | | ( ) Pessoa Não Binária |
| ( ) Pessoa com outra variabilidade de gênero (Queer, Andrógine, Fluido e Mais) | ( ) Pessoa sem identidade de gênero (Agênero) | | ( ) Pessoa com condição específica (Intersexo) |
| ( ) Demais pessoas da comunidade LGBTQIAPN+ - Especifique: | | | |
| **Você se declara:** | | | |
| ( ) Pessoa Branca | ( ) Pessoa Parda | | ( ) Pessoa Preta |
| **Você se declara:** | | | |
| ( ) Mulher chefe de família monoparental | | ( ) Pessoa com deficiência | |
| ( ) Pessoa idosa (60+) | | ( ) Nenhuma das alternativas | |
| **No caso de Pessoa com Deficiência, informe a sua deficiência:** | | | |
| **Pertence a algum Povo ou Comunidade Tradicional?** | | ( ) Sim ( ) Não | |
| **Caso pertença a algum Povo ou Comunidade Tradicional, especifique:** | | | |
| ( ) Povos Originários (Indígenas) | | ( ) Povos de Terreiro | |
| ( ) Povos Quilombolas | | ( ) Pescadores Tradicionais | |
| ( ) Povos Romani (Ciganos) | | ( ) Outros – Especifique: | |
| **Em quais segmentos culturais você atua?** | | | |
| ( ) Artesanato | ( ) Arte Inclusiva | | ( ) Artes plásticas e visuais |
| ( ) Arte Urbana | ( ) Audiovisual | | ( ) Circo e/ou Manifestações circenses |
| ( ) Cultura digital, jogos eletrônicos e arte-tecnologia | ( ) Cultura popular e manifestações tradicionais e originárias | | ( ) Dança |
| ( ) Design e moda | ( ) Diversidade e cultura LGBTI+ | | ( ) Fotografia |
| ( ) Gastronomia | ( ) Livro, leitura, escrita, literatura e contação de histórias | | ( ) Manifestações culturais gospel e sacro religiosas |
| ( ) Música | ( ) Ópera, orquestras e musicais | | ( ) Patrimônio histórico e artístico material e imaterial |
| ( ) Pesquisa e documentação | ( ) Produção/Gestão Cultural | | ( ) Rádio e TVs educativas e culturais (sem caráter comercial) |
| ( ) Teatro | ( ) Outra – Especifique: | | |
| **Qual seu segmento de atuação principal?** | | | |
| ( ) Artesanato | ( ) Arte Inclusiva | | ( ) Artes plásticas e visuais |
| ( ) Arte Urbana | ( ) Audiovisual | | ( ) Circo e/ou Manifestações circenses |
| ( ) Cultura digital, jogos eletrônicos e arte-tecnologia | ( ) Cultura popular e manifestações tradicionais e originárias | | ( ) Dança |
| ( ) Design e moda | ( ) Diversidade e cultura LGBTI+ | | ( ) Fotografia |
| ( ) Gastronomia | ( ) Livro, leitura, escrita, literatura e contação de histórias | | ( ) Manifestações culturais gospel e sacro religiosas |
| ( ) Música | ( ) Ópera, orquestras e musicais | | ( ) Patrimônio histórico e artístico material e imaterial |
| ( ) Pesquisa e documentação | ( ) Produção/Gestão Cultural | | ( ) Rádio e TVs educativas e culturais (sem caráter comercial) |
| ( ) Teatro | ( ) Outra – Especifique: | | |
| **Tempo de Atuação no Setor Cultural:** | | | |

Declaro que todas as informações preenchidas neste formulário, bem como nas declarações e documentos anexos, são verdadeiras, e que estou ciente de que a apresentação de informações falsas irá acarretar a desclassificação da proposta, além da imputação de sanções civis e administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Proponente

NOME COMPLETO