**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO - PESSOA FÍSICA** | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | |
| **NOME ARTÍSTICO/SOCIAL:** | | | | | |
| **`TELEFONE(S):** | | | **Email:** | | |
| **ENDEREÇO COMPLETO (Rua, Av., Núm., Bairro, Cidade, CEP):** | | | | | |
| **CPF:** | | **R.G.:** | | | **Órgão Expedidor:** |
| **REDES SOCIAIS (insira o link)** | | | | | |
| **FACEBOOK:** | **INSTAGRAM:** | | | **YOUTUBE:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO - MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**  **(SE FOR SE INSCREVER COMO PESSOA FÍSICA DEIXAR ESTE FORMULÁRIO EM BRANCO)** | | |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | |
| **NOME FANTASIA:** | | |
| **SEGMENTO CULTURAL:** | | |
| **`TELEFONE(S):** | | **Email:** |
| **ENDEREÇO COMERCIAL COMPLETO (Rua, Av., Núm., Bairro, Cidade, UF, CEP):** | | |
| **CNPJ:** | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | | |
| **CPF:** | **RG:** | |
| **ENDEREÇO COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL (Rua, Av., Núm., Bairro, Cidade, UF, CEP):** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA** | | | |
| **TÍTULO DO TRABALHO:** | | | |
| **FORMATO:**  **( ) APRESENTAÇÃO ARTÍSTICA/CULTURAL**  **( ) EXIBIÇÃO DE OBRA AUDIOVISUAL**  **( ) DEBATE**  **( ) OFICINA**  **( ) PALESTRA** | | | |
| **SEGMENTO ARTÍSTICO/CULTURAL:**  ( ) ARTES CÊNICAS – ( ) TEATRO ( ) DANÇA, ( ) CIRCO  ( ) ARTES VISUAIS  ( ) MÚSICA,  ( ) LITERATURA,  ( ) AUDIOVISUAL,  ( ) CULTURAS TRADICIONAIS  ( ) CULTURA LGBTQIA+;  ( ) CULTURA NEGRA E DE MATRIZ AFRICANA,  ( ) CULTURAS INDÍGENAS  ( ) MEMÓRIA SOCIAL E PATRIMÔNIO HISTÓRICO  ( ) GRUPOS E COMUNIDADES ÉTNICAS | | | |
| **DURAÇÃO:** | | **FORMATO:**  **( ) AO VIVO (LIVE)**  **( ) CONTEÚDO GRAVADO** | |
| **EM CASO DE CONTEÚDO GRAVADO, DISPONIBILIZAR LINK PARA AVALIAÇÃO:** | | | |
| **O QUE SERÁ REALIZADO?** | | | |
| **COMO SERÁ REALIZADO?** | | | |
| **EQUIPE ENVOLVIDA (NO CASO DE GRUPOS/COLETIVOS):** | | | |
| **NOME:** | **FUNÇÃO:** | | **CPF:** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

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

Nome Completo e Assinatura