**ANEXO 1**

**MODELO FICHA DE INSCRIÇÃO**

(referente ao preenchimento do formulário online)

| **SELECIONE A CATEGORIA/MODALIDADE PRETENDIDA** |
| --- |
|  | **Categoria I - Apoio à Produção de Obras Audiovisuais** |  | Modalidade I: Desenvolvimento de Roteiros para série ou longa-metragem |
|  | Modalidade II: Produção de curta-metragem |
|  | Modalidade III: Videoclipes e Outros formatos de produção audiovisual |
|  | **Categoria II - Apoio a Cinema Itinerante** |
|  | **Categoria III - Apoio a Cineclubes** |

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) PROPONENTE** |
| **Segmento(s) de atuação cultural:**[ ] ARTE DE RUA[ ] ARTES CIRCENSES[ ] ARTES PLÁSTICAS E VISUAIS[ ] AUDIOVISUAL[ ] CARNAVAL[ ] DANÇA[ ] LITERATURA[ ] MÚSICA[ ] PATRIMÔNIO HISTÓRICO E CULTURAL[ ] PRODUÇÃO CULTURAL[ ] TEATRO[ ] TRADICIONALISMO[ ] OUTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Inscrição como:** | [ ] **PESSOA FÍSICA** | [ ] **PESSOA JURÍDICA** | [ ] **COLETIVO CULTURAL** |

|  |
| --- |
| **SE PESSOA FÍSICA, PREENCHA** |
| **Nome Completo:** | **Data de Nascimento** |
|  |  |
| **Nome social** | **CPF** |
|  |  |
| **Carteira de identidade** | **Data de emissão** | **Órgão expedidor** | **A pessoa que se enquadra nas Ações Afirmativas?** |
|  |  |  | **Não** | **Sim. Qual?** |
| [ ] negra;[ ] indígena;[ ] LGBTQIA+[ ] mulher;[ ] quilombola;[ ] cigana;[ ] com deficiência[ ] idosa |

|  |
| --- |
| **SE PESSOA JURÍDICA/MEI, PREENCHA** |
| **Razão social** | **CNPJ** |
|  |  |
| **Nome fantasia** | **Data de fundação** |
|  |  |
| **Nome do(a) representante legal** | **CPF** |
|  |  |
| **Carteira de identidade** | **Data de emissão** | **Órgão expedidor** | **Data de nascimento** |
|  |  |  |  |
| **Informações sobre quadro societário (quando for o caso)** |
| **Nome Completo** | **CPF** | **Endereço Completo** | **A pessoa que se enquadra nas Ações Afirmativas?** |
|  |  |  | **Não** | **Sim. Qual?** |
| [ ] negra;[ ] indígena;[ ] LGBTQIA+[ ] mulher;[ ] quilombola;[ ] cigana;[ ] com deficiência[ ] idosa |
| *(acrescente quantas linhas forem necessárias)* |

|  |
| --- |
| **SE COLETIVO CULTURAL, PREENCHA** |
| **Nome do Coletivo** | **Data de fundação** |
|  |  |
| **Nome do representante do coletivo** | **Nome social do representante** | **CPF do(a) representante** |
|  |  |  |
| **Carteira de identidade** | **Data de emissão** | **Órgão expedidor** | **Data de nascimento** |
|  |  |  |  |
| **Informações sobre integrantes do Coletivo Cultural** |
| **Nome Completo** | **CPF** | **Endereço Completo** | **A pessoa que se enquadra nas Ações Afirmativas?** |
|  |  |  | **Não** | **Sim. Qual?** |
| [ ] negra;[ ] indígena;[ ] LGBTQIA+[ ] mulher;[ ] quilombola;[ ] cigana;[ ] com deficiência[ ] idosa |
| *(acrescente quantas linhas forem necessárias)* |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO E CONTATOS DO(A) PROPONENTE** |
| **Endereço:** | **Nº** |
|  |  |
| **Complemento:** | **Bairro:** | **CEP:** |
|  |  |  |
| **Município:** | **UF:** |
|  |  |
| **E-mail:** | **Celular:** | **Fixo:** |
|  |  |  |
| **Link do Cadastro no Mapa Cultural de Novo Hamburgo:** |
|  |
| **Endereços Virtuais (URL redes sociais, canal do YouTube, site, etc):** |
|  |

|  |
| --- |
| **Informações adicionais:** |
|  |
| **Breve descrição do trabalho artístico-cultural do(a) proponente:** |
|  |
| **Tempo de atuação da(o) proponente na área artística-cultural em Novo Hamburgo, informada no Currículo:**  |  |