**ANEXO 1**

**MODELO FICHA DE INSCRIÇÃO**

(referente ao preenchimento do formulário online)

| **SELECIONE A CATEGORIA PRETENDIDA** | |
| --- | --- |
|  | **Categoria 1: Galeria Municipal de Arte da Casa das Artes** |
|  | **Categoria 2: Galeria Municipal de Arte do Espaço Cultural Albano Hartz** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:** |  |