**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 – RESGATE CULTURAL**

**PREMIAÇÃO PARA AGENTES CULTURAIS COM RECURSOS DA POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA**

**PNAB (LEI Nº 14.399/2022)**

ANEXO I - A

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PESSOA FÍSICA

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULO:** |  | |
| **CATEGORIA:** | ( ) B.1 MULTILINGUAGENS  ( ) B.2 AUDIOVISUAL | |
| **COTAS:** | ( ) SIM  ( ) Pessoa Negra  ( ) Pessoa Indígena  ( ) Pessoa com Deficiência | ( ) NÃO |
| **AÇÕES AFIRMATIVAS:** | ( ) SIM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) NÃO |
| **MUNICÍPIO:** |  | |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** 
   1. **Pessoa Física**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | |
| **CPF:** | **RG:** | | |
| **ENDEREÇO:** | | | |
| **BAIRRO:** | | | **CEP:** |
| **CIDADE:** | | | **ESTADO:** |
| **TELEFONE:** | | | |
| **E-MAIL:** | | | |
| **REDES SOCIAIS:** | | | |
| **CONTA BANCÁRIA** | | | |
| **BANCO:** | | | |
| **AGÊNCIA:** | | **CONTA:** | |

1. **EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO PROFISSIONAL** | **FUNÇÃO NO PROJETO** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

1. **APRESENTAÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| HISTÓRICO  RELEVÂNCIA  TRAJETÓRIA  *(neste campo deve ser descrito o que é o projeto, onde atua, qual o envolvimento com a população local, sua relvância e demais informações que demonstrem o desenvolvimento de atividades, performances e práticas culturais através de iniciativas individuais, coletivas ou de grupos, incentivando a promoção e divulgação do Teatro Infantojuvenil ou da Contação de Histórias Orais, parte integrante das práticas e performances da arte e da cultura existentes no município de Hidrolândia-GO)* |

1. **OBJETIVOS DO PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

Hidrolândia-GO \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME COMPLETO E ASSINATURA DO PROPONENTE**

CPF DO PROPONENTE:

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 – RESGATE CULTURAL**

**PREMIAÇÃO PARA AGENTES CULTURAIS COM RECURSOS DA POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA**

**PNAB (LEI Nº 14.399/2022)**

ANEXO I - B

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PESSOA JURÍDICA/MEI

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULO:** |  | |
| **CATEGORIA:** | ( ) B.1 MULTILINGUAGENS  ( ) B.2 AUDIOVISUAL | |
| **COTAS:** | ( ) SIM  ( ) Pessoa Negra  ( ) Pessoa Indígena  ( ) Pessoa com Deficiência | ( ) NÃO |
| **AÇÕES AFIRMATIVAS:** | ( ) SIM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) NÃO |
| **MUNICÍPIO:** |  | |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** 
   1. **Pessoa Jurídica/MEI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | | |
| **CNPJ:** | | | |
| **CNAE:** | | | |
| **ENDEREÇO**: | | | |
| **BAIRRO:** | | | **CEP:** |
| **CIDADE:** | | | **ESTADO:** |
| **TELEFONE:** | | | |
| **E-MAIL:** | | | |
| **REDE SOCIAIS:** | | | |
| **SITE:** | | | |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA** | | | |
| **NOME:** | | | |
| **CPF:** | | | **RG:** |
| **ENDEREÇO:** | | | |
| **BAIRRO:** | | | **CEP:** |
| **CIDADE:** | | | **ESTADO:** |
| **TELEFONE:** | | | |
| **E-MAIL:** | | | |
| **REDES SOCIAIS:** | | | |
| **CONTA BANCÁRIA** | | | |
| **BANCO:** | | | |
| **AGÊNCIA:** | **CONTA:** | | |

1. **EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO PROFISSIONAL** | **FUNÇÃO NO PROJETO** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

1. **APRESENTAÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| HISTÓRICO  RELEVÂNCIA  TRAJETÓRIA  *(neste campo deve ser descrito o que é o projeto, onde atua, qual o envolvimento com a população local, sua relvância e demais informações que demonstrem o desenvolvimento de atividades, performances e práticas culturais através de iniciativas individuais, coletivas ou de grupos, incentivando a promoção e divulgação do Teatro Infantojuvenil ou da Contação de Histórias Orais, parte integrante das práticas e performances da arte e da cultura existentes no município de Aurilândia)* |

1. **OBJETIVOS DO PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

Hidrolândia-GO \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME COMPLETO E ASSINATURA DO PROPONENTE**

CPF/CNPJ DO PROPONENTE: