



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 – LPG – AUDIOVISUAL

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

1. FICHA DE INSCRIÇÃO: DADOS DO PROPONENTE

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

() Pessoa Física () Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

RG:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

Você reside em quais dessas áreas?

- () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural
() Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
() Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
() Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares) () Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

Pertence a alguma comunidade tradicional?

- () Não pertencem a comunidade tradicional () Comunidades Extrativistas
() Comunidades Ribeirinhas () Comunidades Rurais () Indígenas
() Povos Ciganos / Povos Nômades () Pescadores(as) Artesanais
() Povos de Terreiro () Quilombolas
() Outra comunidade tradicional – Qual? _____





Gênero

- () Mulher () Homem () Mulher Trans () Homem Trans
 () Pessoa Não Binária () Prefiro não informar

Orientação Sexual

- () Heterossexual () Homossexual () Bissexual
 () Outra Orientação Sexual () Não sabe () Prefiro não informar

Raça/cor/etnia

- () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela

Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- () Sim () Não

Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?

- () Auditiva () Física () Intelectual () Múltipla () Visual

Qual o seu grau de escolaridade?

- () Não tenho Educação Formal () Ensino Fundamental Incompleto
 () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Incompleto
 () Ensino Médio Completo () Curso Técnico Completo
 () Ensino Superior Incompleto () Ensino Superior Completo
 () Mestrado Incompleto () Mestrado Completo
 () Doutorado Incompleto () Doutorado Completo
 () Pós-Graduação Lato Senso Incompleta
 () Pós-graduação Lato Senso Completa

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

[Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses, considerando que, em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.]

- () Nenhuma renda () Até 1 salário mínimo () De 1 a 3 salários mínimos
 () De 3 a 5 salários mínimos () De 5 a 8 salários mínimos () De 8 a 10 salários mínimos
 () Acima de 10 salários mínimos

Você é beneficiário de algum programa social?

() Não	() Garantia-Safra
() Bolsa família	() Seguro-Defeso
() Benefício de Prestação Continuada	() Outro
() Programa de Erradicação do Trabalho Infantil	



Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Santa Inês
Avenida Luiz Muniz, 1005 - Centro
Santa Inês - MA / CEP 65300-115
CNPJ 06.198.949/0001-24

Secretaria Municipal
de Cultura

MINISTÉRIO DA
CULTURA



LEI
PAULO
GUSTAVO



Vai concorrer às cotas?

Sim Não

Se sim. Qual?

Pessoa negra Pessoa indígena Pessoa Deficiente Comunidade LGBTQI+

Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?

- Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins
 Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins
 Curador(a), Programador(a) e afins
 Produtor(a)
 Gestor(a)
 Técnico(a)
 Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.
 Outra – *indicar*: _____

Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

Sim Não

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

PARA PESSOA JURÍDICA

Razão Social:

Nome fantasia:

CNPJ:

Endereço da sede:

Cidade:

Estado:

Número de representantes legais:

Nome do representante legal:

CPF do representante legal:

E-mail do representante legal:

Telefone do representante legal:

Gênero do(a) representante legal

Mulher Homem Mulher Trans Homem Trans
 Pessoa Não Binária Prefiro não informar





Orientação Sexual do(a) representante legal

- Heterossexual Homossexual Bissexual
 Outra Orientação Sexual Não sabe Prefiro não informar

Raça/cor/etnia do(a) representante legal

- Branca Preta Parda Amarela Indígena

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?

- Auditiva Física Intelectual Múltipla Visual

Escolaridade do(a) representante legal

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo | <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo | <input type="checkbox"/> Curso Técnico completo |
| <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo |
| <input type="checkbox"/> Mestrado Incompleto | <input type="checkbox"/> Mestrado Completo |
| <input type="checkbox"/> Doutorado Incompleto | <input type="checkbox"/> Doutorado Completo |
| <input type="checkbox"/> Pós-Graduação Lato Sensu Incompleta | <input type="checkbox"/> Pós-graduação Lato Sensu Completa |

A PJ vai concorrer às cotas?

- Sim Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra Pessoa indígena Pessoa Deficiente Comunidade LGBTQI+

Qual a principal função/profissão do representante legal no campo artístico e cultural?

- Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins
 Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins
 Curador(a), Programador(a) e afins
 Produtor(a)
 Gestor(a)
 Técnico(a)
 Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.
 Outra – *indicar*: _____