**ANEXO III**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |
| 1. **INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL – PESSOA FÍSICA**
 |
| **1.2 INFORME OS DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO** |
| Agência: Conta: Banco: |
| Anexar uma cópia |
| 1. **PARA PESSOA FÍSICA:**
 |
| **2.1 Nome Completo:** |
| **2.2 Nome artístico ou nome social (se houver):** |
| **2.3 CPF:** | **2.4 RG:** |
| Anexar uma cópia |
| **2.5 Órgão expedidor e Estado:** | * 1. **Data de nascimento:**
 |
| **2.7 Número do Título de Eleitor** |  |
| Anexar uma cópia |
| **2.8 Gênero:** |  |
| ( ) Mulher cisgênero( ) Homem cisgênero( ) Mulher Transgênero | ( ) Homem Transgênero( ) Pessoa não binária( ) Não informar |
| **2.9 Raça/cor/etnia:** |
| ( ) Branca( ) Preta( ) Parda | ( ) Indígena( ) Amarela |
| **2.10 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?** |
| **( ) Sim**  | **( ) Não** |
| **2.10.1 Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?** |
| ( ) Auditiva( ) Física( ) Intelectual | ( ) Múltipla( ) Visual |
| **2.11 Endereço completo:** |
| **CEP:** | **Cidade e Estado:** |
| **2.11.1 Você reside em quais dessas áreas?** |
| ( ) Zona urbana  | ( ) Zona rural |
| Anexar uma cópia (Se for precisar de Declaração, conferir ANEXO VII do edital) |
| **2.12 Pertence a alguma comunidade tradicional?**  |
| ( ) Não pertenço a comunidade tradicional( ) Comunidades Extrativistas( ) Comunidades Ribeirinhas( ) Comunidades Rurais( ) Indígenas( ) Povos Ciganos | ( ) Pescadores(as) Artesanais( ) Povos de Terreiro( ) Quilombolas( ) Outra comunidade tradicional |
| **2.13 E-mail:** |
| **2.14 Telefone:** |  |
| **2.15 Vai concorrer às cotas** *(Para categorias que contemplam pessoas físicas)?* |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.15.1 1Se sim. Qual?**  |
| ( ) Pessoa negra | ( ) Pessoa indígena |
| Anexe cópia da declaração conforme Anexo VI do Edital |
| **2.16 Realizou ou está realizando PRODUÇÃO AUDIOVISUAL no município de São Sebastião da Bela Vista, Minas Gerais?** |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.16.1 Se respondeu Sim, realizou ou está realizando qual tipo de Produção Audiovisual?** |
| ( ) Documentário( ) Curta-metragem | ( ) Animação( ) Videoclipe |
| **2.16.2 Em qual local foi produzido ou está sendo produzido a Produção Audiovisual?** |
|  |
| **2.16.3 Há personagens ou participantes em sua Produção Audiovisual?**  |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.16.4 Se Sim, são de qual localidade do município de São Sebastião da Bela Vista?** |
|  |
| **2.16.5 Quem fez ou faz parte de sua equipe técnica em sua Produção Audiovisual? Escreva o nome, a formação e a função da produção audiovisual.** |
|  |
| **2.16.6 Descreva a Sinopse de sua Produção Audiovisual** |
|  |
| **2.17 Participou dos Cursos e Oficinas de Formação de audiovisual?** |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.17.1 Se Participou, anexe cópia do seu certificado** |
| **2.18 Participação das Oitivas da Lei Paulo Gustavo?**  |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.18.1 Se Participou, anexe cópia do comprovante de participação das Oitivas fornecido pela Secretaria Municipal de Cultura de São Sebastião da Bela Vista** |
| **2.19 Você tem Cadastro na Secretaria Municipal de Cultura de São Sebastião da Bela Vista?** |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.19.1 Se sim, qual é o número de sua inscrição?** |
|  |
| **2.20 Você se inscreveu na 1ª Mostra de Cinema de São Sebastião da Bela Vista a ser realizada no dia 14 de Dezembro de 2023?** |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.20.1 Se sim, qual será a Produção Audiovisual que exibirá?** |
| **2.20.2 Anexe Cópia do Comprovante de inscrição na 1ª Mostra de Cinema de São Sebastião da Bela Vista a ser realizada no dia 14 de Dezembro de 2023.** |
| **2.21 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?** |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| **2.21.1 Caso tenha respondido "sim", responda** |
| Nome do coletivo: |
| Ano de Criação: | Quantas pessoas fazem parte do coletivo? |
| **2.21.2 Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo**  |
| Nome | CPF |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  Anexe Cópia da Declaração de Representação de Coletivo – Anexo V  |

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |
| 1. **INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL – PESSOA JURÍDICA**
 |
| **1.2 INFORME OS DADOS BANCÁRIOS CONTA JURÍDICA PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO** |
| Agência: Conta: Banco: |
| 1. **PARA PESSOA JURÍDICA:**
 |
| **2.1 RAZÃO SOCIAL:** |
| **2.2 Nome Fantasia:** |
| **2.3 CNPJ:** |  |
| **2.4 Endereço da Sede** |
| **2.4.1 Cidade/ Estado**  |
| **2.5 Número de Representantes Legais**  |  |
| **2.6 Nome do Representante Legal** |  |
| 2.6.1 CPF do Representante Legal  | **2.6.2 RG do Representante Legal**  |
|  |  |
| Anexar uma cópia Anexar uma cópia |
| **2.6.3 Órgão expedidor e Estado:** | **2.6.4 Data de nascimento do Representante Legal:** |
| **2.6.5 Título de Eleitor do Representante** |  |
| Anexar uma cópia |
| **2.6.6 Gênero do Representante Legal** |  |
| ( ) Mulher cisgênero( ) Homem cisgênero( ) Mulher Transgênero | ( ) Homem Transgênero( ) Pessoa não binária( ) Não informar |
| **2.6.7 Raça/cor/etnia do Representante Legal** |
| ( ) Branca( ) Preta( ) Parda | ( ) Indígena( ) Amarela |
| **2.6.8 O Representante Legal é uma Pessoa com Deficiência - PCD?** |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.6.9 Caso tenha marcado sim, qual é?** |
| ( ) Auditiva( ) Física( ) Intelectual | ( ) Múltipla( ) Visual |
| **2.6.10 Endereço completo do Representante Legal**  |
| **CEP:** | **Cidade e Estado:** |
| **2.6.11 O Representante Legal reside em quais dessas áreas?** |
| ( ) Zona urbana  | ( ) Zona rural |
| Anexar uma cópia (Se for precisar de Declaração, conferir ANEXO VII do edital) |
| **2.6.12 O Representante Legal pertence a alguma comunidade tradicional?**  |
| ( ) Não pertence a comunidade tradicional( ) Comunidades Extrativistas( ) Comunidades Ribeirinhas( ) Comunidades Rurais( ) Indígenas( ) Povos Ciganos | ( ) Pescadores(as) Artesanais( ) Povos de Terreiro( ) Quilombolas( ) Outra comunidade tradicional |
| **2.7 INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL** |
| **2.7.1 Descreva a trajetória cultural** |
|  |
| **2.12 Telefone:** |  |
| **2.13 Vai concorrer às cotas** *(Para categorias que contemplam pessoas físicas)?* |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.13.1 Se sim. Qual?**  |
| ( ) Pessoa negra | ( ) Pessoa indígena |
| Anexe cópia da declaração conforme Anexo VI do Edital |
| **2.14 Realizou ou está realizando PRODUÇÃO AUDIOVISUAL no município de São Sebastião da Bela Vista, Minas Gerais?** |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.14.1 Se respondeu Sim, realizou ou está realizando qual tipo de Produção Audiovisual?** |
| ( ) Documentário( ) Curta-metragem | ( ) Animação( ) Videoclipe |
| **2.14.2 Em qual local foi produzido ou está sendo produzido a Produção Audiovisual?** |
|  |
| **2.14.3 Há personagens ou participantes em sua Produção Audiovisual?**  |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.14.4 Se Sim, são de qual localidade do município de São Sebastião da Bela Vista?** |
|  |
| **2.14.5 Quem fez ou faz parte de sua equipe técnica em sua Produção Audiovisual? Escreva o nome, a formação e a função da produção audiovisual.** |
|  |
| **2.14.6 Descreva a Sinopse de sua Produção Audiovisual** |
|  |
| **2.14.7 Foram realizadas iniciativas inovadoras? Se sim, quais?**  |
|  |
| **2.14.8 Como as ações realizadas desenvolveram transformações da realidade da comunidade de São Sebastião da Bela Vista?** |
|  |
| * + 1. **Durante a trajetória de ações realizadas, é possível considerar:**
 |
| ( ) Contribuição para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais; ( ) Contribuição para promover e a difundir as práticas culturais; ( ) Contribuição na formação cultural de pessoas em situações vulneráveis e/ou historicamente excluídas;( ) Contribuição na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas |
| **2.14.10 Como foi a participação da comunidade durante a realização dos projetos ou ações desenvolvidas?**  |
|  |
| **2.14.11 Também houve ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?** |
|  |
| **2.15 Participou dos Cursos e Oficinas de Formação de audiovisual?** |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.15.1 Se Participou, anexe seu certificado** |
|  |
| **2.16 Participação das Oitivas da Lei Paulo Gustavo?**  |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.16.1 Se participou, anexe o comprovante de participação das Oitivas fornecido pela Secretaria Municipal de Cultura de São Sebastião da Bela Vista** |
|  |
| **2.17 Você tem Cadastro na Secretaria Municipal de Cultura de São Sebastião da Bela Vista?** |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.17.1 Se sim, qual é o número de sua inscrição?** |
|  |
| **2.18 Você se inscreveu na 1ª Mostra de Cinema de São Sebastião da Bela Vista a ser realizada no dia 14 de Dezembro de 2023?** |
| ( ) Sim  | ( ) Não |
| **2.18.1 Se sim, qual será a Produção Audiovisual que exibirá?** |
|  |
| **2.18.2 Anexe o comprovante de inscrição na 1ª Mostra de Cinema de São Sebastião da Bela Vista a ser realizada no dia 14 de Dezembro de 2023.** |
|  |

1. **DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**

3.1 Currículo Cultural

* + 1. Comprovações da atuação cultural *(cartazes, folders, reportagens, certificados, premiações, etc)*

# Documentos pessoais do Agente Cultural CPF e RG (frente e verso) - PF ou CNPJ – PJ e CPF Representante)

# Autodeclaração étnico-racial (se for concorrer às cotas previstas);

# Comprovante de residência, por meio da apresentação de contas relativas à residência (boleto de água, energia elétrica, internet, telefone (fixo ou móvel) ou de declaração assinada pelo Agente Cultural (modelo Anexo VIII).