**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE AÇÃO CULTURAL**

**EDITAL Nº 008/2020**

**PRÊMIO DE RECONHECIMENTO ARTÍSTICO-CULTURAL**

**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PESSOA FÍSICA**

|  |
| --- |
| **MODALIDADE: 1. ESCRITA ( ) 2. ORAL ( ) 2.1 VÍDEO ( ) 2.2 ÁUDIO ( )**  |
| **DADOS DO (A) PROPONENTE** |
| Nome completo: |
| Apelido pelo qual é conhecido (a): | Identidade de Gênero: |
| Estado Civil: | Cor/Etnia: | CPF: |
| Cargo/Função: | Profissão: | RG: |
| Data de Nascimento: | E-mail para contato: |
| Endereço completo: |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Nome do Banco: | Agência nº: | Conta Corrente: |
| **INFORMAÇOES SOBRE A CANDIDATURA:** |
| 1. Informe a expressão cultural que representa (ex.: artesanato, capoeira, samba de roda, música, brincadeiras populares etc.): |
| 2. Há quanto tempo atua em atividades culturais? |
| 3. Descreva as atividades culturais relatando como ela é desenvolvida e sua relação com o objetivo do edital: |
| 4. Quais as ferramentas utilizadas para produzir e promover intercâmbio e circulação cultural entre os diversos segmentos com a perspectiva da diversidade sociocultural? |
| 5. Quais são as suas funções e responsabilidades como agente cultural, produtor/a, pesquisador/a, técnico/a, artistas? |
| 6.Quais contribuições essa iniciativa cultural traz/trouxe para os demais segmentos e seus respectivos beneficiários/as? |
| 7.Você participa ou já participou de projetos, atividades e ações desenvolvidas em escolas e/ou entidades? ( ) sim ( ) não. Em caso positivo, por favor descreva.  |
| 8. Quais as dificuldades para manter a sua atividade ativa?  |
| 9. Quais são os documentos complementares (CDs; DVDs, fotos, folhetos, cartazes, desenhos, livros, matérias de jornal ou outros materiais) que estão sendo enviados junto com o formulário de inscrição? Liste-os abaixo.  |
| **DECLARAÇÃO:** |
| Declaro que esta inscrição efetuada implica na minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas no Edital 008/2020 - **PRÊMIO CULTURAL MESTRE ZUMBA.** As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. |
| Local/Data: | Assinatura do (a) Proponente: |