**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE AÇÃO CULTURAL – FMAC**

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROPONENTE (Pessoa Jurídica)** | | | | | | | | |
| **Razão Social:** |  | | | | | | | |
| **Nome do Grupo** |  | | | | | | | |
| **CNPJ:** |  | | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Endereço** | **Rua:** | | | | | | | |
| **Complemento:** | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | | | **CEP:** | | |
| **Telefone** |  | | | | | | | |
| **Dados bancários** | **Banco** |  | **Ag.** | |  | **Conta Corrente** | |  |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE** | | | | | | | | |
| **Nome Completo:** |  | | | | | | | |
| **Cargo** |  | | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Endereço** | **Rua:** | | | | | | | |
| **Complemento:** | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | | | | **CEP** | |
| **Telefone** |  | | | | | | | |
| **CPF** |  | | | **RG** | | | | |
| **Profissão:** |  | | | | | | | |
| **SELEÇÃO DA CATEGORIA** | | | | | | | | |
| **Categoria que irá participar** | **Grupos Culturais de matriz afro-brasileira** | | | | | | | |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO PROPONENTE** | | | | | | | | |
| ( ) Declaro, para fins de direito, conhecer e concordar com os termos do **EDITAL N.o \_\_\_\_/2020 - CREDENCIAMENTO DE GRUPOS DE MATRIZ AFRICANA PARA REALIZAÇÃO DO PROJETO MACEIÓ, CIDADE DAS ARTES.**  Nome do responsável pela entrega: (legível):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maceió, \_\_\_ de\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020. | | | | | | | | |