

Anexo 1 – Formulário de inscrição

DADOS DO PROPONENTE	
1. NOME COMPLETO PROPONENTE OU RAZÃO SOCIAL	
2. NOME ARTÍSTICO (se houver)	
3. CPF DO PROPONENTE ou CNPJ	
4. RG	
5. ENDEREÇO COMPLETO	
6. TELEFONE OU CELULAR	
7. EMAIL	
8. DATA DE NASCIMENTO	
9. DADOS DA CONTA BANCÁRIA	
10. VOCÊ RESIDE EM QUAL AREA	() Rural () Urbana
11. RAÇA, COR OU ETNIA	() Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela
12. GÊNERO	() Mulher cisgênero () Homem cisgênero () Mulher Transgênero () Homem Transgênero () Pessoa Não Binária () Não informar
13. VOCÊ É UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – PCD?	() sim () não
14. CASO TENHA MARCADO “SIM”, QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA?	() Auditiva () Física () Intelectual () Múltipla () Visual
15. VOCÊ É UMA PESSOA LGBTQIAPN+?	() Sim () não
16. PERTENCE A ALGUMA COMUNIDADE TRADICIONAL?	() Não pertencem a comunidade tradicional () Comunidades Rurais () Indígenas () Povos Ciganos

	<input type="checkbox"/> Povos de Terreiro <input type="checkbox"/> Quilombolas <input type="checkbox"/> Outra comunidade tradicional. Especificar: _____
17. QUAL O SEU GRAU DE ESCOLARIDADE?	<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"/> Pós Graduação Completo
18. VAI CONCORRER À COTAS?	<input type="checkbox"/> Pessoa negra <input type="checkbox"/> Pessoa indígena <input type="checkbox"/> Pessoa LGBTQIAPN+ <input type="checkbox"/> Pessoa de Comunidade Tradicional <input type="checkbox"/> Pessoa com Deficiência – PCD
19. VOCÊ ESTÁ REPRESENTANDO UM COLETIVO (SEM CNPJ)? (Selecione uma das opções)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
CASO TENHA RESPONDIDO “SIM” - DADOS DO COLETIVO/ENTIDADE	
20. NOME DO COLETIVO	
21. ANO DE CRIAÇÃO	
22. QUANTAS PESSOAS FAZEM PARTE DO COLETIVO?	
DADOS DO PROJETO	
23. NOME DO PROJETO	
24. EM QUAL CATEGORIA SE ENQUADRA O SEU PROJETO?	<input type="checkbox"/> Produção de obra de curta-metragem <input type="checkbox"/> Produção de Obra de Vídeo-clipes e mini docs <input type="checkbox"/> Instalação, ampliação ou manutenção de cinemas de rua ou cinemas itinerantes <input type="checkbox"/> Instalação, ampliação ou manutenção de salas de cinema <input type="checkbox"/> Ação de qualificação ou formação

	<p>() pesquisas e publicações</p> <p>() Realização de mostras e festivais</p> <p>() Circulação artística de bandas, grupos, agremiações e coletivos</p> <p>() Realização de feiras, mostras, exposições e festivais</p> <p>() Realização de projeto sociocultural</p>
25. PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:	Data de Início: Data Final:
26. LOCAL (S) ONDE O PROJETO SERÁ EXECUTADO	
27. DESCRIÇÃO DO PROJETO	
28. OBJETIVOS DO PROJETO	
29. ASSINATURA DO PROPONENTE	

Pedras de Fogo/PB, ___ de _____ de 2023.