|  |
| --- |
| **EDITAL DE PREMIAÇÃO Nº 001/2023 – EDITAL PRÊMIO DONA DATARGNAN – TUPARETAMA** |
| **ANEXO 1 – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PESSOA FÍSICA** |
| **Nome Completo:** |
| **Nome social (se houver):** |
| **Nome Artístico:** |
| **CPF:** | **RG:** |
| **Data de nascimento:** | **Tel:** |
| **E-mail:** |
| **Endereço Completo:** |
| **Cidade:** |
| **Estado:** | **CEP:** |
| **Dados de conta bancária (se já existente em nome do Proponente):** **Nº da conta:****Agência:****Operação:****Banco:**  |
| **Pertence a alguma comunidade tradicional?** (  ) Não pertenço à comunidade tradicional (  ) Indígenas (  ) Povos Ciganos (  ) Povos de Terreiro (  ) Quilombolas(  ) Outra comunidade tradicional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Gênero:** (  ) Mulher cisgênero (  ) Homem cisgênero (  ) Mulher Transgênero (  ) Homem Transgênero(  ) Pessoa Não Binária (  ) Não informar |
| **Raça, cor ou 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 |
| **Vai concorrer às cotas?** (   ) Sim               (    ) Não |
| **Se sim. Qual**?  (   ) Pessoa negra (    ) Pessoa indígena ( ) mulher  |
| **Você Pontua extra como proponente:**  ( ) Trans (Transgênero, transsexual, travesti) ( ) PCD ( ) Idoso(a) (com idade ou maior que 60 anos) ( ) Pessoa em situação de vulnerabilidade socioeconômica |
| **Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?** (   ) Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. (   ) Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. (   ) Curador(a), Programador(a) e afins. (   ) Produtor(a) (   ) Técnico(a) (   ) Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.(   ) Outro(a)s:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Você vive unicamente da sua atividade artística?** (   ) Sim               (    ) Não |
| **Você possui outro vínculo de trabalho que não seja da sua atividade artística?** (   ) Sim. CLT              (   ) Sim. Concurso (   ) Sim. Contrato (   ) Sim. Serviço informal (   ) Sim. Autônomo (   ) NÃO OUTRO ( ) |
| **Informações adicionais (caso haja):** |