



## ANEXO III

| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO  |   |        |
|--|---|--------|
| <b>1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL</b>                         |   |        |
| <b>1.2 INFORME OS DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO</b> |   |        |
| Agência:   | Conta:                                      | Banco: |
| Anexar uma cópia   |   |        |
| <b>2. PARA PESSOA FÍSICA:</b>                                    |   |        |
| <b>2.1 Nome Completo:</b>  |   |        |
| <b>2.2 Nome artístico ou nome social (se houver):</b>            |   |        |
| <b>2.3 CPF:</b>  | <b>2.4 RG:</b>                              |        |
| Anexar uma cópia   |   |        |
| <b>2.5 Órgão expedidor e Estado:</b>                             | <b>2.6 Data de nascimento:</b>              |        |
| <b>2.7 Número do Título de Eleitor</b>                           |   |        |
| Anexar uma cópia   |   |        |
| <b>2.8 Gênero:</b>   |   |        |
| <input type="checkbox"/> Mulher cisgênero                        | <input type="checkbox"/> Homem Transgênero  |        |
| <input type="checkbox"/> Homem cisgênero                         | <input type="checkbox"/> Pessoa não binária |        |
| <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero                      | <input type="checkbox"/> Não informar       |        |
| <b>2.9 Raça/cor/etnia:</b>                                       |   |        |
| <input type="checkbox"/> Branca                                  | <input type="checkbox"/> Indígena           |        |
| <input type="checkbox"/> Preta                                   | <input type="checkbox"/> Amarela            |        |
| <input type="checkbox"/> Parda                                   |   |        |
| <b>2.10 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?</b>             |   |        |
| <input type="checkbox"/> Sim                                     | <input type="checkbox"/> Não                |        |
| <b>2.10.1 Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?</b> |   |        |
| <input type="checkbox"/> Auditiva                                | <input type="checkbox"/> Múltipla           |        |
| <input type="checkbox"/> Física                                  | <input type="checkbox"/> Visual             |        |
| <input type="checkbox"/> Intelectual                             |   |        |
| <b>2.11 Endereço completo:</b>                                   |   |        |
| <b>CEP:</b>  | <b>Cidade e Estado:</b>                     |        |
| <b>E-mail:</b>   | <b>Telefone:</b>                            |        |





|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sim   | <input type="checkbox"/> Não             |
| <b>2.18.1 Se Participou, anexe cópia do seu certificado</b>  |  |
| <b>2.19 Participação das Oitivas da Lei Paulo Gustavo?</b>   |  |
| <input type="checkbox"/> Sim   | <input type="checkbox"/> Não             |
| <b>2.18.1 Se Participou, anexe cópia do comprovante de participação das Oitivas fornecido pela Secretaria Municipal de Esporte e Cultura de Cordislândia</b> |  |
| <b>2.19 Você tem Cadastro na Secretaria Municipal de Esporte e Cultura de Cordislândia?</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> Sim   | <input type="checkbox"/> Não             |
| <b>2.19.1 Se sim, qual é o número de sua inscrição?</b>  |  |
|  |  |
| <b>2.21 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> Sim   | <input type="checkbox"/> Não             |
| <b>2.21.1 Caso tenha respondido "sim", responda</b>  |  |
| Nome do coletivo:  |  |
| Ano de Criação:  | Quantas pessoas fazem parte do coletivo? |
|  |  |
| <b>2.21.2 Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo</b>   |  |
| Nome   | CPF                                      |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Anexe Cópia da Declaração de Representação de Coletivo – Anexo V   |  |

## DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E CULTURA

Praça Sagrado Coração de Jesus, 12, Centro  
Telefone: (35) 3244-1098 gabinete@cordislandia.mg.gov.br



- 
- Currículo Cultural com 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)
  - Conta bancária
  - 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).