**EDITAL Nº 04/2024 – PMJ/FUNCULT**

**DESENVOLVIMENTO DE SALA DE CINEMA**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. DEFINIÇÃO DA OSC:**

1.1 - Razão Social:

1.2 - Nome fantasia:

1.3 - CNPJ:

1.4 - Endereço:

1.5 - Cidade:

1.6 - Estado:

1.7 - Nome do representante legal:

1.8 - CPF do representante legal:

1.9 - E-mail do representante legal:

1.11 - Telefone do representante legal:

**2 – Representante legal pertence a alguma comunidade tradicional?**

(  ) Não pertenço a comunidade tradicional

(  ) Comunidades Extrativistas

(  ) Comunidades Ribeirinhas

(  ) Comunidades Rurais

(  ) Indígenas

(  ) Povos Ciganos

(  ) Pescadores(as) Artesanais

(  ) Povos de Terreiro

(  ) Quilombolas

(  ) Outra comunidade tradicional, indicar qual

**2.1 - Gênero:**

(  ) Mulher cisgênero (  ) Homem cisgênero (  ) Mulher Transgênero (  ) Homem Transgênero (  ) Pessoa Não Binária (  ) Não informar

**2.2 – Orientação sexual:**

( ) Heterossexual ( ) Homossexual ( ) Assexual ( ) Bissexual ( ) Pansexual ( ) Não informar

**2.3 - Raça, cor ou etnia:**

(  ) Branca (  ) Preta (  ) Parda (  ) Indígena (  ) Amarela

**2.4 - Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

(    ) Sim (    ) Não

**2.4.1 -** **Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?**

(  ) Auditiva (  ) Física (  ) Intelectual (  ) Múltipla (  ) Visual ( ) Outro tipo, indicar qual

**2.5 - É pessoa idosa, com 60 anos ou mais?**

( ) Sim ( ) Não

**2.6 - Qual o seu grau de escolaridade?**

(  ) Não tenho Educação Formal

(  ) Ensino Fundamental Incompleto

(  ) Ensino Fundamental Completo

(  ) Ensino Médio Incompleto

(  ) Ensino Médio Completo

(  ) Curso Técnico Completo

(  ) Ensino Superior Incompleto

(  ) Ensino Superior Completo

(  ) Pós Graduação Completo

( ) Pós-Graduação Incompleto

**2.7 - É beneficiário de algum programa social?**

(  ) Não (  ) Bolsa família (  ) Benefício de Prestação Continuada (  ) Outro, indicar qual

**2.8 - 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)

(   ) Gestor(a)

(   ) Técnico(a)

(   ) Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.

(   )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Outro(a)s

|  |
| --- |
| 3. DECLARAÇÃO |
| 3.1. Esta inscrição implica na minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas no EDITAL Nº 04/2024 – PMJ/FUNCULT – DESENVOLVIMENTO DE SALA DE CINEMA.  3.2. Declaro minha total responsabilidade pela utilização de documentos, textos, imagens e outros meios, cujos direitos autorais estejam protegidos pela legislação vigente.  3.3. Declaro, ainda, o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação, ciente das sanções factíveis de serem aplicadas, conforme teor da Lei 14.903/2024, Marco Regulatório do Fomento à Cultural e Lei Complementar 195/2022 – Lei Paulo Gustavo.  3.4. As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. |

Janduís/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo e assinatura do proponente