FICHA DE INSCRIÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE AVALIADORES

1. **CANDIDATO**

1.1 Pessoa Física

|  |  |
| --- | --- |
| PESSOA FÍSICA | Nome de Registro: |
| Nome Social: |
| Data de nascimento: | Gênero: |
| CPF: | RG: | Órgão expedidor: |
| Identificação |
| ( ) Negro | ( ) Índigena | ( ) Grupo LGBTQIAPN+ | ( ) Pessoa com Deficiência |
| Nacionalidade: | Naturalidade (Município-UF): |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: | Cidade: | UF: |
| Complemento: |
| Telefone 1: | Telefone 2: |
| Endereço eletrônico (e-mail): |

* 1. Pessoa Jurídica – MEI

|  |  |
| --- | --- |
| PESSOA JURÍDICA - MEI | Razão Social: |
| Nome Fantasia: |
| CNPJ: |
| Inscrição Estadual: | Inscrição Municipal: |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: | Cidade: | UF: |
| Complemento: |
| Telefone 1: | Telefone 2: |
| Endereço eletrônico (e-mail): |
| DADOS REPRESENTANTE LEGAL |
| Nome de Registro: |
| Nome Social: |
| Data de nascimento: | Gênero: |
| CPF: | RG: | Órgão expedidor: |
| Identificação |
| ( ) Negro | ( ) Índigena | ( ) Grupo LGBTQIAPN+ | ( ) Pessoa com Deficiência |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: | Cidade: | UF: |
| Complemento: |
| Telefone 1: | Telefone 2: |
| Endereço eletrônico (e-mail): |

1. **ÁREA DE ATUAÇÃO/SEGMENTO**

Cada avaliador poderá se inscrever em até 05 (cinco) dos segmentos artísticos e culturais relacionados, devendo comprovar experiência profissional nas escolhidas e indicar ordem de prioridade de atuação:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Artes Visuais | ( ) Hip-hop |
| ( ) Artesanato | ( ) Literatura, Livro, Leitura |
| ( ) Audiovisual | ( ) Música |
| ( ) Carnaval | ( ) Patrimônio Cultural |
| ( ) Capoeira | ( ) Pesquisa |
| ( ) Circo  | ( ) Projetos elaborados por Grupo LGBTQIAPN+ |
| ( ) Cultura Popular | ( ) Projetos elaborados por Povos Negros |
| ( ) Danças | ( ) Projetos elaborados por Povos Indígenas |
| ( ) Folclore | ( ) Teatro |

Ordem de Preferência de Atuação

|  |  |
| --- | --- |
| 1 -  | 4 -  |
| 2 -  | 5 -  |
| 3 -  |  |

1. **GRAU DE ESCOLARIDADE – CAPACIDADE TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Mestrado e Doutorado |  |
| ( ) Graduação e Pós-graduação |  |
| ( ) Ensino médio e cursos livres/de extensão |  |

1. **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

|  |
| --- |
|  |

DATA: XX/XX/XXXX

ASSINATURA DO INSCRITO