

## ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

Edital nº 002/SECULT/2024

### PREMIAÇÃO CULTURAL – DEMAIS ÁREAS DA CULTURA

#### IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE CULTURAL:

1. NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

1.1. NÚMERO DO CPF: \_\_\_\_\_

1.2. ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

1.3. CEP: \_\_\_\_\_ 1.4. BAIRRO: \_\_\_\_\_

1.5. RESIDENTE DE ÁREA RIBEIRINHA QUE TENHA SIDO AFETADA PELOS  
EVENTOS CLIMÁTICOS?

(    ) SIM            (    ) NÃO

1.6. DADOS BANCÁRIOS:

1.6.1. BANCO: \_\_\_\_\_

1.6.2. AGÊNCIA: \_\_\_\_\_

1.6.3. NÚMERO DA CONTA: \_\_\_\_\_

1.7. TELEFONE/WHATSAPP: \_\_\_\_\_

1.8. NÚMERO CADASTRO CMEAC: \_\_\_\_\_

#### 2. SETOR DE ATUAÇÃO CULTURAL:

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| (    ) Artes Cênicas         | (    ) Cidadania Cultural                |
| (    ) Arte e Cultura de Rua | (    ) Folclore e Tradição               |
| (    ) Artesanato            | (    ) Instituições e Fundações Privadas |
| (    ) Artes Visuais         | (    ) Literatura                        |
| (    ) Audiovisual           | (    ) Música                            |
| (    ) Carnaval              | (    ) Patrimônio Cultural               |

#### 3. AUTODECLARAÇÃO DE GÊNERO:

- |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| (    ) Mulher Cisgênero   | (    ) Homem Transgênero  |
| (    ) Homem Cisgênero    | (    ) Pessoa Não-Binária |
| (    ) Mulher Transgênero | (    ) Não Informar       |



### 9. PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS DE FOMENTO À CULTURA:

Você já recebeu Prêmio, participou de concursos e/ou foi contemplado em Editais de Fomento a Cultural? Descreva quais:


### 10. CONTRIBUIÇÃO SOCIAL:

Em sua trajetória, você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?


### 11. DECLARAÇÃO:

Li, estou ciente das condições do Edital nº 002/SECULT/2024, e declaro ser responsável pelas informações declaradas no formulário de inscrição.

(     ) SIM           (     ) NÃO

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Inscrito