





EDITAL PRÊMIO MARIA ALVINÉIA DA SILVA (MÃE NETE)

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Inserir dados bancários do agente cu eceberá os recursos da premiação)	ıltural que está concorrendo ao prêmio - conta que
Agência:	
Conta:	
Banco:	
/ai concorrer às cotas?	Se sim. Qual?
) Sim () Não	() Pessoa negra
	() Pessoa indígena
	() Pessoa com deficiência
/ocê reside em área periférica ou qu	uilombola? Se sim. Qual?







PARA GRUPOS OU COLETIVOS SEM CNPJ:

Nome Completo (Representante):	
Nome social (se houver):	
Nome artístico:	
Nome do grupo (coletivo):	
CPF:	
RG:	
Órgão expedidor e Estado:	
Data de nascimento:	
Endereço completo:	
CEP:	
Cidade:	
Estado:	
E-mail (caso possua):	
Telefone:	

Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

() Não () Sim







Caso tenha respondido "sim":

No	me do coletivo:			
An	o de Criação:			
Qu	antas pessoas fazem pa	arte do coletivo?		
Non	ne completo e CPF das	pessoas que compõer	n o coletivo	o:
1	NOME COMPLETO			CPF
2	2 NOME COMPLETO		CPF	
3	3 NOME COMPLETO		CPF	
4	4 NOME COMPLETO		CPF	
5	NOME COMPLETO			CPF
() N	ero (Representante): Mulher cisgênero Homem cisgênero	()Mulher Trans ()Homem Tran		() Pessoa não binária () Não informar
Raça	a/cor/etnia (Represent	ante):		
() E	Branca	() Parda		() Amarela
() F	Preta	() Indígena		
Voc	ê é uma Pessoa com De	ficiência - PCD (Repre	esentante) î	?
()	Sim	() Não		
Caso	o tenha marcado "sim"	qual tipo de deficiênc	cia?	
() A	Auditiva	() Intelectual		() Visual
() F	ísica	() Múltipla		







PARA PESSOA JURÍDICA:		
Razão Social:		
Nome fantasia:		
CNPJ:		
Endereço da sede:		
Cidade:		
Estado:		
Número de representante	es legais:	
Nome do representante lo	egal:	
CPF do representante lega	al:	
E-mail do representante l	egal:	
Telefone do representant	e legal:	
Câmara da manuscantanta l	and:	
Gênero do representante l		() = 0 0 = 0 ()
() Mulher cisgênero	() Mulher Transgênero	() Pessoa não Binária
() Homem cisgênero	() Homem Transgênero	() Não informar
Raça/cor/etnia do represe	ntante legal	
() Branca	() Preta	() Parda







() Indígena			
Representante legal é pessoa co	om deficiência?		
() Sim	() Não	
Caso tenha marcado "sim" qual	tipo da deficiência	1?	
() Auditiva	() Intelectual	() Visual	
() Física	() Múltipla		
2. INFORMAÇÕES SOBRE T	RAJETÓRIA CULTUI	RAL	
2.1 Quais são as suas principais	ações e atividades	culturais realizadas?	
Aqui, conte, o mais detalhadamente possível, sobre as ações culturais que você realiza, informando em que área ou segmento cultural atua, em que local realiza suas atividades, entre outras informações.			
2.2 Como começou a sua trajeto	ária cultural?		
-		ltura, informando onde seus projetos foram	
iniciados, indicando há quanto tem	•		
2.3 Como as ações que você o comunidade?	desenvolve transfo	ormam a realidade do seu entorno/sua	
·	n as pessoas ao redo	indiretamente pelas suas atividades, e como r. Destaque se a sua comunidade participou ue você desenvolveu.	







2.4 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

Descreva se as suas ações e atividades possuem relação com outras áreas além da cultura, tais como área de educação, saúde, esporte, assistência social, entre outras.

2.5 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, entre outros? Se sim, quais?

Junte documentos que comprovem a sua atuação cultural, tais como cartazes, folders, reportagens

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

de revistas, certificados, premiações, entre out	cros documentos.		
	Paudalho,	de	de 2024.
Assinatura	a do Proponente.		