



- EDITAL 007/2024: FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO -

1. CONFIRME A CATEGORIA PARA A QUAL DESEJA INSCREVER-SE NO PRESENTE EDITAL ATRAVÉS DESTE FORMULÁRIO, ASSINALANDO A OPÇÃO ABAIXO:

() premiação para pesquisa acadêmica em temas da Cultura

1A. TEMA DO SEU ARTIGO CIENTÍFICO:

1B. TIPO DE MÉTODO UTILIZADO (não serão aceitas pesquisas somente bibliográficas E nem pesquisas que ainda estejam em andamento; é necessário já ter finalizado o estudo):

() PESQUISA DE CAMPO

() PESQUISA DOCUMENTAL

() PESQUISA EXPERIMENTAL

() PESQUISA AÇÃO

() ESTUDO DE CASO

() RELATO DE EXPERIÊNCIA

() OUTRO TIPO DE MÉTODO (descreva):

1C. CURSO DE GRADUAÇÃO OU PÓS-GRADUAÇÃO (LATO-SENSU OU STRICTO-SENSU) QUE VOCÊ CURSOU OU QUE ESTÁ MATRICULADO E CURSANDO NESTE SEMESTRE:

1D. NOME DA INSTITUIÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR EM QUE VOCÊ SE FORMOU OU QUE ESTÁ MATRICULADO E CURSANDO NESTE SEMESTRE:

2. AGORA PREENCHA, POR GENTILEZA, OS DADOS ABAIXO:

a) NOME COMPLETO DO PROPONENTE (NOME DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO):

. Resposta:

b) NOME SOCIAL (SE HOUVER) e/ou NOME UTILIZADO EM PUBLICAÇÕES ACADÊMICO-CIENTÍFICAS:

. Resposta:

c) NÚMERO E ÓRGÃO EXPEDITOR DO SEU RG:

. Resposta:



d) NÚMERO DO SEU CPF:

. Resposta:

e) DATA DE NASCIMENTO (XX/XX/XXXX):

. Resposta:

f) CEL/WHATSSAP:

. Resposta:

g) E-MAIL:

. Resposta:

h) REDES SOCIAIS (INSTAGRAM, FACEBOOK, TIK TOK...):

. Resposta:

i) ENDEREÇO COMPLETO (RUA/Nº/BAIRRO/CIDADE/SIGLA DO ESTADO/CEP):

. Resposta:

j) IDENTIFICAÇÃO DE GÊNERO:

. *cisgênero**: pessoa que se identifica com o sexo biológico com o qual nasceu.

. *transgênero**: pessoa que não se identifica com o sexo biológico com o qual nasceu.

. *pessoa não binária**: pessoa que não se identifica como sendo 100% pertencente ao gênero feminino ou masculino (pode não se identificar com nenhum gênero, com dois gêneros ou perceber seu gênero de forma variável, expressando-se como mais masculino ou feminino em diferentes momentos e até mesmo sentir que está fora do espectro tradicional).

() Mulher cisgênero*

() Homem cisgênero*

() Mulher transgênero*

() Homem transgênero*

() Pessoa não binária*

() Não informar

() Outra denominação (descreva): _____



k) IDENTIFICAÇÃO DE RAÇA/COR/ETNIA:

- Amarela
- Branca
- Indígena
- Parda
- Preta

l) VOCÊ PERTENCE A ALGUMA COMUNIDADE TRADICIONAL? EM CASO AFIRMATIVO, ASSINALE ABAIXO:

- Não pertencço
- Indígenas
- Comunidades Ribeirinhas/Pescadore(a)s Artesanais
- Povos Ciganos
- Povos de Terreiro
- Comunidades Extrativistas
- Quilombolas
- Comunidades Rurais
- Outra comunidade tradicional (descreva): _____

3. CASO TENHA DIREITO, DESEJA RECEBER BÔNUS DE PONTUAÇÃO?

- Sim
- Não
- Não tenho direito a receber

4. EM CASO AFIRMATIVO, ASSINALE A OPÇÃO EM QUE VOCÊ SE ENQUADRA:

- sou do gênero feminino (proponente ou representante legal de uma empresa)
- sou preto/pardo (proponente ou representante legal de uma empresa)
- sou indígena (proponente ou representante legal de uma empresa)
- sou PCD (proponente ou representante legal de uma empresa)
- sou do segmento LGBTQIA+ (proponente ou representante legal de uma empresa)
- sou uma instituição, empresa, associação, grupo ou coletivo, exclusivamente/majoritariamente composto(a) por pessoas do gênero feminino em sua diretoria, quadro de membros ou em seu quadro de funcionários ou apresento notória atuação em temáticas relacionadas à pessoas do gênero feminino.
- sou uma instituição, empresa, associação, grupo ou coletivo, exclusivamente/majoritariamente composto(a) por pessoas pretas/pardas em sua diretoria, quadro de membros ou em seu quadro de funcionários ou apresento notória atuação em temáticas relacionadas a pessoas pretas/pardas.



() sou uma instituição, empresa, associação, grupo ou coletivo, exclusivamente/majoritariamente composto(a) por indígenas em sua diretoria, quadro de membros ou em seu quadro de funcionários ou apresento notória atuação em temáticas relacionadas à indígenas.

() sou uma instituição, empresa, associação, grupo ou coletivo, exclusivamente/majoritariamente composto(a) por pessoas com deficiência em sua diretoria, quadro de membros ou em seu quadro de funcionários ou apresento notória atuação em temáticas relacionadas a pessoas com deficiência.

() sou uma instituição, empresa, associação, grupo ou coletivo, exclusivamente/majoritariamente composto(a) por pessoas do segmento LGBTQIA+ em sua diretoria, quadro de membros ou em seu quadro de funcionários ou apresento notória atuação em temáticas relacionadas a pessoas do segmento LGBTQIA+.

() sou uma instituição, empresa, associação, grupo ou coletivo, que apresenta notória atuação em temáticas relacionadas a idosos e demais grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social.

() apresento uma proposta de produto/ação cultural que **tenha como TEMÁTICA CENTRAL E META, a valorização da Mulher.**

() apresento uma proposta de produto/ação cultural que **tenha como TEMÁTICA CENTRAL E META, a valorização da Cultura Preta.**

() apresento uma proposta de produto/ação cultural que **tenha como TEMÁTICA CENTRAL E META, a valorização da Cultura Indígena.**

() apresento uma proposta de produto/ação cultural que **tenha como TEMÁTICA CENTRAL E META, a valorização das Pessoas com Deficiência.**

() apresento uma proposta de produto/ação cultural que **tenha como TEMÁTICA CENTRAL E META, a valorização do universo LGBTQIA+.**

() apresento uma proposta de produto/ação cultural que **tenha como TEMÁTICA CENTRAL E META, a valorização dos idosos e/ou demais grupos historicamente vulnerabilizados.**

5. INFORMAÇÃO DE DADOS BANCÁRIOS:

(Para transferência do recurso financeiro em caso de proposta contemplada, SERÃO ACEITAS SOMENTE contas no BANCO DO BRASIL/CAIXA ECONÔMICA FEDERAL):

a) PARA PESSOA FÍSICA:

() Banco do Brasil

() Caixa Econômica Federal

. Agência:

. Conta (informar se é poupança/conta corrente + número):



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO
SECRETARIA DE ESPORTE, CULTURA, LAZER E JUVENTUDE

DECLARO ESTAR CIENTE de que:

. a prestação de informações falsas neste formulário de inscrição ou em qualquer arquivo/documento relacionado a este edital, apurada em qualquer etapa do chamamento, em procedimento que me assegure o contraditório e ampla defesa, ensejará o cancelamento de minha inscrição e/ou seleção e aplicação das sanções penais eventualmente cabíveis;

. assumo o compromisso de preencher integralmente e de forma correta, nos locais certos, todos os dados aqui solicitados, relacionados à minha inscrição, tendo em vista que a ausência de preenchimento de algum item ou seu preenchimento incorreto classificará meu cadastro como "INCOMPLETO" ou "INAPTO", podendo acarretar o não-aceite deste formulário e minha consequente DESCLASSIFICAÇÃO deste edital.

E assim, por ser verdade, dato e assino o presente documento:

Cruzeiro/SP, XX de XXXXXXXX de 2024.

ASSINATURA POR EXTENSO DO PROPONENTE
(Pessoa Física ou Representante Legal da empresa)