



- EDITAL 010/2024: FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO -

1. PARA QUAL CATEGORIA DESEJA SE INSCREVER NESTE FORMULÁRIO [ASSINALE APENAS 01 (UMA) OPÇÃO]:

- () fomento cultural para espaços culturais com sede e CNPJ
() fomento cultural para organização de festivais artístico-culturais

2. VOCÊ É PESSOA FÍSICA ou PESSOA JURÍDICA?

- () Pessoa Física
() Pessoa Jurídica

3A. SOMENTE PARA PROPONENTES CARACTERIZADOS COMO PESSOA FÍSICA:

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

. Resposta:

b) NOME ARTÍSTICO OU SOCIAL (SE HOUVER):

. 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): _____



3B. SOMENTE PARA PROPONENTES CARACTERIZADOS COMO PESSOA JURÍDICA:

(Atenção!!! Para cadastrar-se como PESSOA JURÍDICA é OBRIGATÓRIO POSSUIR SEDE HÁ PELO MENOS 02 ANOS EM CRUZEIRO/SP e TER CNAE COMPATÍVEL COM ATIVIDADES ARTÍSTICAS E/OU CULTURAIS).

a) RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:

. Resposta:

b) NOME FANTASIA DA EMPRESA:

. Resposta:

c) CNPJ DA EMPRESA:

. Resposta:

d) INSCRIÇÃO ESTADUAL DA EMPRESA (SE HOUVER):

. Resposta:

e) DATA DE ABERTURA DA EMPRESA:

. Resposta:

f) DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL DA EMPRESA:

. Resposta:

g) NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA (NOME DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO):

. Resposta:

h) NOME ARTÍSTICO OU SOCIAL DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA (SE HOUVER):

. Resposta:

i) NÚMERO E ÓRGÃO EXPEDITOR DO RG DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

. Resposta:

j) NÚMERO DO CPF DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

. Resposta:

k) DATA DE NASCIMENTO DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

. Resposta:



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

l) CEL/WHATSSAP DA EMPRESA:

. Resposta:

m) E-MAIL DA EMPRESA:

. Resposta:

n) REDES SOCIAIS (INSTAGRAM, FACEBOOK, TIK TOK...) DA EMPRESA:

. Resposta:

o) ENDEREÇO COMPLETO (RUA/Nº/BAIRRO/CIDADE/SIGLA DO ESTADO/CEP) DA EMPRESA:

. Resposta:

p) IDENTIFICAÇÃO DE GÊNERO DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

() Mulher cisgênero

() Homem cisgênero

() Pessoa não binária

() Mulher transgênero

() Homem transgênero

() Não informar

() Outra denominação (descreva): _____

q) IDENTIFICAÇÃO DE RAÇA/COR/ETNIA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

() Amarela

() Branca

() Indígena

() Parda

() Preta

r) O REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA OU A MESMO A EMPRESA, PERTENCE A ALGUMA COMUNIDADE TRADICIONAL?
EM CASO AFIRMATIVO, ASSINALE ABAIXO:

() Não pertença

() Indígenas

() Comunidades Ribeirinhas/Pescadore(a)s Artesanais

() Povos Ciganos

() Povos de Terreiro

() Comunidades Extrativistas



- Quilombolas
- Comunidades Rurais
- Outra comunidade tradicional (descreva): _____

4. CASO TENHA DIREITO, VOCÊ DESEJA CONCORRER ÀS VAGAS DE COTAS?

(Lembre-se: para concorrer às vagas de Cotas, os agentes culturais deverão autodeclarar-se no ato da inscrição, anexando OBRIGATORIAMENTE ao e-mail enviado, a AUTODECLARAÇÃO especificamente PREENCHIDA SEGUNDO O MODELO DISPONIBILIZADO NOS ANEXOS DESTE EDITAL, EM PDF e ASSINADA. A simples marcação da opção “sim” abaixo, NÃO HABILITA o candidato a concorrer nesta possibilidade; aqui, ela serve apenas para fins de mapeamento e registro).

- Sim
- Não
- Não tenho direito a receber

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

- Sim
- Não
- Não tenho direito a receber

6. EM CASO AFIRMATIVO, ASSINALE A OPÇÃO EM QUE VOCÊ, SUA EMPRESA OU SUA PROPOSTA 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.**

7. 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):

b) PARA PESSOA JURÍDICA:

() 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 ao meu tipo de inscrição (pessoa física ou jurídica), 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)