



**1. Marque a opção desejada para se habilitar:**

| <b>Art. 5º ( )</b>                                                                                             | <b>Art. 8º ( )</b>                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inciso I<br><input type="checkbox"/> Inciso II<br><input type="checkbox"/> Inciso III |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Pessoa Física<br><input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica                             | <input type="checkbox"/> Pessoa Física<br><input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica |

**2. Dados do Proponente**

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| <b>Nome Completo</b>                             |  |
| <b>Nome artístico ou nome social (se houver)</b> |  |
| <b>CPF</b>                                       |  |
| <b>RG</b>                                        |  |
| <b>Data de Nascimento</b>                        |  |
| <b>E-mail</b>                                    |  |
| <b>Telefone</b>                                  |  |
| <b>Endereço completo</b>                         |  |
| <b>CEP</b>                                       |  |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>Cidade</b> |  |
| <b>Estado</b> |  |

## 2.1 Histórico Cultural do proponente (Pessoa física ou Jurídica)

|  |
|--|
|  |
|--|

## 2.2 Raça, cor ou etnia

|                                   |                                  |                                              |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Branca   | <input type="checkbox"/> Preta   | <input type="checkbox"/> Parda               |
| <input type="checkbox"/> Indígena | <input type="checkbox"/> Amarela | <input type="checkbox"/> Não deseja informar |

## 2.3 Você é uma pessoa com deficiência - PCD?

|                              |                              |                                               |
|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não deseja responder |
|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------|

## 2.4 Caso tenha marcado “sim” qual o tipo de deficiência?

|                                   |                                 |                                               |
|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Auditiva | <input type="checkbox"/> Física | <input type="checkbox"/> Intelectual          |
| <input type="checkbox"/> Múltipla | <input type="checkbox"/> Visual | <input type="checkbox"/> Não deseja responder |

## 2.5 Deseja concorrer às cotas?

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

## 2.6 Se “sim”, qual?

|                                       |                                          |
|---------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pessoa Negra | <input type="checkbox"/> Pessoa indígena |
|---------------------------------------|------------------------------------------|

## 2.7 Qual sua principal função/profissão no campo artístico cultural?

|                                                                                |                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Artista, Artesão (a), brincante, criador (a) e afins. | <input type="checkbox"/> Instrutor (a), oficineiro (a), educador (a) artístico (a) - cultural e afins |
| <input type="checkbox"/> Curador (a), programador (a) e afins                  | <input type="checkbox"/> Produtor (a)                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Gestor (a)                                            | <input type="checkbox"/> Técnico (a)                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Consultor (a), pesquisador (a) e afins                | <input type="checkbox"/> Outro(a) s<br>Qual?                                                          |

**2.8 O proponente foi contemplado em algum edital da Lei Paulo Gustavo?**

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

**3. DADOS DO PROJETO**

**3.1 Nome do Projeto**

**3.2 Descrição do Projeto**

**3.3 Mérito Cultural do projeto**

**3.4 Objetivos do projeto**

**3.4 Contrapartidas mediante seleção e execução do projeto**

#### **4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

Encaminhar cópia do RG, CPF, comprovante de residência, currículo do proponente ou mini currículo dos integrantes do projeto e demais documentos que constam no edital.