



ANEXO II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PESSOA JURÍDICA (COM CNPJ)

1. IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL:

EDITAL: 001/2025	ÁREA CULTURAL:
	CATEGORIA:

2. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

TÍTULO DO PROJETO: _____

3. DADOS DO AGENTE CULTURAL

Razão Social: _____

Nome fantasia: _____

CNPJ: _____ Ano da Criação: _____

Quantos membros possui a organização? _____

Endereço da sede: _____

Cidade: _____

Estado: _____

Número de representantes legais: _____

Nome do representante legal: _____

CPF do representante legal: _____

E-mail do representante legal: _____

Telefone do representante legal: _____

Identidade de Gênero do representante legal: Masculino: () Feminino: () Outro ()

Especifique: _____

Identidade de Raça / Cor do representante legal:

Branco: () Preto: () Amarelo: () Pardo: () Indígena: ()

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD? () Sim () Não

Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?

() Auditiva

() Intelectual

() Visual

() Física

() Múltipla

() Outra

Especifique: _____



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ)

1. IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL:

EDITAL: 001/2025	ÁREA CULTURAL:
	CATEGORIA:

2. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

TÍTULO DO PROJETO: _____

3. DADOS DO AGENTE CULTURAL:

Nome: _____

Nome Artístico ou nome Social (se houver): _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: _____

N.º do RG: _____ N. do CPF: _____

CNPJ (se a inscrição for realizada em nome de MEI): _____

Endereço Completo: _____ N.º: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Telefone (com DDD): _____ E-mail: _____

Caso seja representante de Grupo ou Coletivo sem personalidade jurídica, informar o nome do Grupo ou Coletivo:

Identidade de Gênero: Masculino: () Feminino: () Outro ()

Especifique: _____

Identidade de Raça / Cor: Branco: () Preto: () Amarelo: () Pardo: () Indígena: ()

Você é uma Pessoa com Deficiência – PCD? SIM () NÃO ()

Caso tenha marcado “SIM”, qual tipo de deficiência?



Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses? (Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.518,00.)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nenhuma renda. | <input type="checkbox"/> De 5 a 8 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo | <input type="checkbox"/> De 8 a 10 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos | <input type="checkbox"/> Acima de 10 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos | |

Você é beneficiário de algum programa social?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada |
| <input type="checkbox"/> Bolsa família | <input type="checkbox"/> Outro |

Especifique: _____

Vai concorrer às cotas? Sim Não

Se sim. Qual? Pessoa negra Pessoa indígena Pessoa com deficiência

Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. | <input type="checkbox"/> Produtor(a) |
| <input type="checkbox"/> Instrutor(a), oficinairo(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. | <input type="checkbox"/> Gestor(a) |
| <input type="checkbox"/> Curador(a), Programador(a) e afins. | <input type="checkbox"/> Técnico(a) |
| | <input type="checkbox"/> Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. |
| | <input type="checkbox"/> Outro (a)s |

Especifique: _____

Se você está representando um coletivo responda:

Nome do coletivo: _____

Ano de Criação: _____

Quantas pessoas fazem parte do coletivo? _____

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo: _____



