



EDITAL Nº 001/2024 – SEMCULT
FOMENTO À CULTURA DE CURUÇÁ-PARÁ 2024

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO – PESSOA FÍSICA

1. PESSOA FÍSICA		
NOME CÍVIL:		
NOME ARTÍSTICO (SE TIVER):		
NACIONALIDADE:		
RG:		
CPF:		
ENDEREÇO:		
TÍTULO DE ELEITOR:		
DADOS BANCÁRIOS:		
CIDADE:	CEP:	UF:
E-MAIL:		
INSTAGRAM:		
FACEBOOK:		
TELEFONE FIXO (91)	CELULAR: (91)	
Representante de algum Grupo ou Coletivo? () Sim () Não Qual? _____ (No caso de representação de grupo ou coletivo, preencher o Anexo 10 – Carta de Anuência Coletiva)		
2. INICIATIVA ARTÍSTICA OU CULTURAL		
INFORME ONDE SEU PROJETO ESTÁ LOCALIZADO OU PRETENDE SER REALIZADO		
3. QUAL A SUA CATEGORIA?		
PREMIAÇÃO/FOMENTO CULTURAL/AÇÕES AFIRMATIVAS		
<input type="checkbox"/> Artesanato	<input type="checkbox"/> Áudio visual	<input type="checkbox"/> Danças contemporâneas
<input type="checkbox"/> Dança	<input type="checkbox"/> Mestre de carimbó	<input type="checkbox"/> Bloco carnavalesco
<input type="checkbox"/> Música/músico	<input type="checkbox"/> Coreógrafo	<input type="checkbox"/> Danças tradicionais
<input type="checkbox"/> Teatro	<input type="checkbox"/> Gastronomia	<input type="checkbox"/> Grupo de carimbó
<input type="checkbox"/> Ações Afirmativas (Saberes tradicionais, Quilombolas, Indígenas, Associações culturais/religiosas).	<input type="checkbox"/> Quadrilha	<input type="checkbox"/> Banda musical
		<input type="checkbox"/> Literatura
		<input type="checkbox"/> Outros _____
4. SUBSÍDIO E MANUTENÇÃO DE ESPAÇOS E ORGANIZAÇÕES CULTURAIS		
<input type="checkbox"/> AUXÍLIOS AOS ESPAÇOS E AMBIENTES DE INICIATIVAS ARTÍSTICAS E CULTURAIS		
5. DECLARAÇÃO		



Esta inscrição implica na minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas no **EDITAL 001/2024 – SEMCULT.**

Declaro minha total responsabilidade pela utilização de documentos, textos, imagens e outros meios, cujos direitos autorais estejam protegidos pela legislação vigente.

Declaro, ainda, o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação, ciente das sanções factíveis de serem aplicadas, conforme teor do Art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93.

As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Curuçá-Pará, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) Proponente

Obs.: Imprimir esta Declaração, assiná-la (igual à do RG), escaneá-la e salvá-la no formato PDF, para ser incorporada ao arquivo remetido junto ao e-mail ou (Assinatura Digital)