ANEXO 1

MODELO FICHA DE INSCRIÇÃO

(referente ao preenchimento do formulário online)

|  |  |
| --- | --- |
| **SELECIONE A MODALIDADE PRETENDIDA** | |
|  | **Publicação de obra literária** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO(A) PROPONENTE** | | | |
| **Segmento(s) de atuação cultural:**  [ ] ARTE DE RUA  [ ] ARTES CIRCENSES  [ ] ARTES PLÁSTICAS E VISUAIS [ ] AUDIOVISUAL  [ ] CARNAVAL [ ] DANÇA  [ ] LITERATURA [ ] MÚSICA  [ ] PATRIMÔNIO HISTÓRICO E CULTURAL [ ] PRODUÇÃO CULTURAL  [ ] TEATRO  [ ] TRADICIONALISMO  [ ] OUTRO: | | | |
| **Inscrição como:** | [ ] **PESSOA FÍSICA** | [ ] **PESSOA JURÍDICA** | [ ]**COLETIVO CULTURAL** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SE PESSOA FÍSICA, PREENCHA** | | | | |
| **Nome Completo:** | | | **Data de Nascimento** | |
|  | | |  | |
| **Nome social:** *(Designação pela qual a pessoa travesti ou transgênero se identifica e é socialmente reconhecida)* | | | **CPF** | |
|  | | |  | |
| **Carteira de identidade** | **Data de emissão** | **Órgão expedidor** | **A pessoa se enquadra nas Ações Afirmativas?** | |
|  |  |  | **Não** | **Sim. Qual?** |
| [ ] negra;  [ ] indígena; [ ] LGBTQIA+  [ ] mulher;  [ ] quilombola; [ ] cigana;  [ ] com deficiência [ ] idosa |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SE PESSOA JURÍDICA/MEI, PREENCHA** | | | | | | |
| **Razão social** | | | | **CNPJ** | | |
|  | | | |  | | |
| **Nome fantasia** | | | | **Data de fundação** | | |
|  | | | |  | | |
| **Nome do(a) representante legal** | | | | **CPF** | | |
|  | | | |  | | |
| **Carteira de identidade** | **Data de emissão** | | **Órgão expedidor** | | **Data de nascimento** | |
|  |  | |  | |  | |
| **Informações sobre quadro societário (quando for o caso)** | | | | | | |
| **Nome Completo** | **CPF** | **Endereço Completo** | | | **Há pessoa que se**  **enquadra nas Ações Afirmativas?** | |
|  |  |  | | | **Não** | **Sim. Qual?** |
| [ ] negra;  [ ] indígena; [ ] LGBTQIA+  [ ] mulher;  [ ] quilombola; [ ] cigana;  [ ] com deficiência [ ] idosa |
| *(acrescente quantas linhas forem necessárias)* | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SE COLETIVO CULTURAL, PREENCHA** | | | | | | | | |
|  | **Nome do Coletivo** | | | | | **Data de fundação** | | | |
|  |  | | | | |  | | | |
|  | **Nome do representante do coletivo** | | **Nome social do representante** *(Designação pela qual a pessoa travesti ou transgênero se identifica e é socialmente reconhecida)* | | | **CPF do(a) representante** | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  | **Carteira de identidade** | **Data de emissão** | | | **Órgão expedidor** | | **Data de nascimento** | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |
|  | **Informações sobre integrantes do Coletivo Cultural** | | | | | | | | |
|  | **Nome Completo** | **CPF** | | **Endereço Completo** | | | **Há pessoa que se enquadra nas Ações**  **Afirmativas?** | | |
|  |  |  | |  | | | **Não** | **Sim. Qual?** | |
| [ ] negra;  [ ] indígena; [ ] LGBTQIA+  [ ] mulher;  [ ] quilombola; [ ] cigana;  [ ] com deficiência [ ] idosa | |
|  | *(acrescente quantas linhas forem necessárias)* | | | | | | | | |
| *(acrescente quantas linhas forem necessárias)* | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO E CONTATOS DO(A) PROPONENTE** | | | | | | |
| **Endereço:** | | | **Nº** | | **Complemento:** | |
|  | | |  | |  | |
| **Bairro:** | **Município:** | | | **CEP:** | | **UF:** |
|  |  | | |  | |  |
| **E-mail:** | | **Celular:** | | | **Fixo:** | |
|  | |  | | |  | |
| **Link do Cadastro no Mapa Cultural de Novo Hamburgo:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Endereços Virtuais (URL redes sociais, canal do YouTube, site, etc):** | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERFIL SOCIOECONOMICO DO(A) PROPONENTE (PESSOA FÍSICA) OU REPRESENTANTE LEGAL (CNPJ OU COLETIVO SEM CNPJ)** | | |
| **Gênero:** | [ ] Mulher cisgênero [ ] Homem cisgênero  [ ] Mulher Transgênero [ ] Homem Transgênero [ ] Pessoa Não Binária  [ ] Não informar | |
| **Raça, cor ou etnia:** | [ ] Branca [ ] Preta  [ ] Parda  [ ] Indígena [ ] Amarela | |
| **Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?** | [ ] Não  [ ] Sim | **Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?** |
| [ ] Auditiva [ ] Física  [ ] Intelectual [ ] Múltipla  [ ] Visual  [ ] Outro tipo, indicar qual: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Você reside em quais dessas áreas:** | [ ] Zona urbana central;  [ ] Zona urbana específica; [ ] Zona rural;  [ ] Área de vulnerabilidade social; [ ] Unidades habitacionais;  [ ] Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação);  [ ] Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares);  [ ] Áreas atingidas por barragem;  [ ] Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiros, povos do mar, etc). | |
| **Pertence a alguma comunidade tradicional?** | [ ] Não pertenço a comunidade tradicional [ ] Comunidades Extrativistas  [ ] Comunidades Ribeirinhas [ ] Comunidades Rurais  [ ] Indígenas  [ ] Povos Ciganos  [ ] Pescadores(as) Artesanais [ ] Povos de Terreiro  [ ] Quilombolas  [ ] Outra comunidade tradicional, indicar qual: | |
| **Qual o seu grau de escolaridade?** | [ ] Não tenho Educação Formal  [ ] Ensino Fundamental Incompleto [ ] Ensino Fundamental Completo  [ ] Ensino Médio Incompleto [ ] Ensino Médio Completo  [ ] Curso Técnico Completo  [ ] Ensino Superior Incompleto [ ] Ensino Superior Completo  [ ] Pós Graduação Completo  [ ] Pós-Graduação Incompleto [ ] Mestrado  [ ] Doutorado  [ ] Pós-Doutorado | |
| **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$ 1.320,00.)* | [ ] Nenhuma renda.  [ ] Até 1 salário mínimo  [ ] De 1 a 3 salários mínimos [ ] De 3 a 5 salários mínimos [ ] De 5 a 8 salários mínimos [ ] De 8 a 10 salários mínimos  [ ] Acima de 10 salários mínimos | |
| **Você é beneficiário de algum programa social?** | [ ] Não  [ ] Bolsa família  [ ] Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS) [ ] Programa de Erradicação do Trabalho Infantil  [ ] Garantia-Safra [ ] Seguro-Defeso  [ ] Outro, indicar qual: | |
| **Vai concorrer às cotas?**  *(Necessário anexar a Autodeclaração específica, conforme modelos disponíveis neste edital)* | [ ] Não | [ ] Sim |
| **Caso tenha marcado "sim", qual tipo de cota?** |
| [ ] Pessoa negra  [ ] Pessoa indígena  [ ] Pessoa com deficiência |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?** | [ ] Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.  [ ] Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. [ ] Curador(a), Programador(a) e afins.  [ ] Produtor(a)  [ ] Gestor(a)  [ ] Técnico(a)  [ ] Consultor(a), Pesquisador(a) e afins. [ ]Outro(a)s: | |
| **Breve descrição do trabalho artístico-cultural do(a) proponente:** | | |
|  | | |
| **Tempo de atuação da(o) proponente na área artística-cultural**  **em Novo Hamburgo, informada no Currículo:** | |  |
| **Informações adicionais:** | | |

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Ao submeter a presente inscrição **DECLARO**, sob as penalidades cabíveis, responsabilizando-se pelo inteiro teor desta declaração, para fins e efeitos da Lei Municipal nº 2.667, de 20 de dezembro de 2013, da Lei Federal nº 14.903, de 27 de junho de 2024 e do Decreto Municipal nº 10.873, de 01 de setembro de 2023, que:

1. não estive/estou envolvido diretamente na etapa de elaboração do edital, na etapa de análise de propostas ou na etapa de julgamento de recursos;
2. conheço e estou de acordo com as condições do EDITAL, e reconheço verdadeiras todas as informações prestadas na inscrição, no projeto cultural, no plano de trabalho, bem como nos demais documentos anexos;
3. não fui declarado(a) impedido(a) de participar de qualquer chamamento público ou celebrar quaisquer instrumentos jurídicos com órgãos da Administração Pública direta ou indireta da União, dos Estados, do Município de Novo Hamburgo ou de outros Municípios da Federação;
4. não me enquadro em nenhuma das hipóteses de impedimento previstas no EDITAL e/ou no Decreto Municipal nº 10.873, de 01 de setembro de 2023.
5. que estou cadastrado(a) no Mapa Cultural de Novo Hamburgo;
6. sou residente ou sediado(a) em Novo Hamburgo há 1(um) ano;
7. que estou de acordo em assinar Termo de Execução Cultural com o Município de Novo Hamburgo para execução do projeto, nos termos deste EDITAL, caso este venha a ser contemplado(a);
8. não emprego menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, tampouco emprego menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, conforme disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;
9. que estou ciente da obrigatoriedade de realizar as ações de contrapartida social, compatíveis com as características dos produtos resultantes do projeto;
10. estou ciente da obrigatoriedade de prestar contas do recurso recebido, pela entrega do Relatório de Execução do Objeto e demais documentos comprobatórios, em até 60 (sessenta) dias do término da execução do projeto;
11. estou apto(a) a participar do CHAMAMENTO PÚBLICO CULTURAL Nº 12/2024 - EDITAL DE FOMENTO À LITERATURA;

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE IMPEDIMENTO**