

2. DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?



EDITAL DE PREMIAÇÃO - LUPÉRCIO DAMASCENO BARBOSA - Nº 01/2024/SEMCULT (Área do Audiovisual e Demais Áreas Culturais)

ANEXO III FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

() Pessoa Física - () Pessoa Física/Representante de Grupo/Coletivo - () Pessoa Jurídica

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio, não pode ser em nome de terceiros)

Agência:		
Conta:		
Banco:		
3. SETOR/MODALIDAD		
SINALIZAR SETOR DE ATUAÇÃO	SETOR AUDIOVISUAL	CATEGORIA Videoclipe, Curta Metragem, Gravação em Mídias, Podcast e Oficinas
	DEMAIS	videociipe, Curta Metragem, Gravação em Midias, Podcast e Oficinas
()	ÁREAS DA	Manifestações Culturais; Artes Cênicas; Artista da Música; Economia
,	CULTURA	Criativa; Literatura e Artesanato
4. CATEGÓRIA DE PRE	MIAÇÃO:	
	CATE	GÓRIA DE PREMIAÇÃO
		NCENTIVO CULTURAL" ()
	PREMIO "RECO	ONHECIMENTO CULTURAL" ()
5 DADA BEGGOA FÍGIG		
5. PARA PESSOA FÍSICA	A:	
NOME COMPLETO:	• 1 / 1	
Nome artístico ou nome so	ocial (se houver):	
CPF:		
RG:		
Órgão expedidor e Estado:		
Data de nascimento:		
		GÊNERO
() Mulher cisgênero		
() Homem cisgênero		
() Mulher Transgênero		
() Homem Transgênero		
() Pessoa não binária		
() Não informar		
	R	AÇA/COR/ETNIA
() Branca		
() Preta		
() Parda		
() Indígena		
() Amarela		







() Sim () Não CASO TENHA MARCADO "SIM"QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA? () Auditiva () Física () Intelectual () Múltipla () Visual ENDEREÇO COMPLETO: CEP: Cidade: Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais () Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
CASO TENHA MARCADO "SIM"QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA? () Auditiva () Física () Intelectual () Múltipla () Visual ENDEREÇO COMPLETO: CEP: Cidade: Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
() Auditiva () Física () Intelectual () Múltipla () Visual ENDEREÇO COMPLETO: CEP: Cidade: Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
() Auditiva () Física () Intelectual () Múltipla () Visual ENDEREÇO COMPLETO: CEP: Cidade: Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
() Intelectual () Múltipla () Visual ENDEREÇO COMPLETO: CEP: Cidade: Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
() Múltipla () Visual ENDEREÇO COMPLETO: CEP: Cidade: Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
() Múltipla () Visual ENDEREÇO COMPLETO: CEP: Cidade: Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
ENDEREÇO COMPLETO: CEP: Cidade: Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
ENDEREÇO COMPLETO: CEP: Cidade: Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
CEP: Cidade: Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
Estado: VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? () Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
() Zona urbana central () Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
() Zona urbana periférica () Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
() Zona rural () Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
() Área de vulnerabilidade social () Unidades habitacionais
() Unidades habitacionais
() 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, cipozeiro, pequizeiros,
vazanteiros, 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
E-MAIL:
TELEFONE:
VAI CONCORRER ÀS COTAS (para categorias que contemplam pessoas físicas)? () Sim () Não
SE SIM. QUAL? () Pessoa negra - () Pessoa indígena - () Pessoa com deficiencia
VOCÊ ESTÁ REPRESENTANDO UM COLETIVO (SEM CNPJ)? () Sim () Não
CASO TENHA RESPONDIDO "SIM"
Nome do coletivo:
Ano de Criação:







Quantas pessoas fazem parte do coletivo?
Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:
6. PARA PESSOA JURÍDICA:
Razão Social:
Nome fantasia:
CNPJ:
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:
GÊNERO DO REPRESENTANTE LEGAL
() Mulher cisgênero
() Homem cisgênero
() Mulher Transgênero
() Homem Transgênero
() Pessoa não Binária
() Não informar
RAÇA/COR/ETNIA DO REPRESENTANTE LEGAL
() Branca
() Preta
() Parda
() Indígena
REPRESENTANTE LEGAL É PESSOA COM DEFICIÊNCIA?
() Sim
() Não
CASO TENHA MARCADO "SIM" QUAL TIPO DA DEFICIÊNCIA?
() Auditiva
() Física
() Intelectual







() Múltipla	
() Visual	
7. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL	
Descreva a sua trajetória cultural:	
	
CHETAVA	







Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?
·
Como as ações que você desenvolveu transformaram a realidade do seu entorno/sua comunidade?
, · ·
VOCÊ CONSIDERA QUE SUA TRAJETÓRIA:
() Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, n
afirmação de suas identidades culturais;
() Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;
() Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluída







() Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e
culturais;
() Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;
() Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade;
Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?
(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você
desenvolveu)







Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais
como educação, saúde, etc?
Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais
como mulhoras, passass pagras, indígenes, passass sem deficiência, eriences, idease, passass em
como mulheres, pessoas negras, indígenas, pessoas com deficiência, crianças, jovens, idosos, pessoas em
situação de rua, etc? Se sim, quais?
- ALICTAIA
Simão Dias/SE, de de
Assinatura do Agente Cultural Proponente



8. CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

() Formulário de inscrição devidamente preenchido
Se pessoa física: () Cópia do RG e inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF; () Comprovante de residência atual (Maio, Junho ou Julho), por meio da apresentação de contas relativa à residência ou de declaração assinada pelo agente cultural. () Não se aplica
Se pessoa jurídica:
() Cópia de Documentos pessoais do representante legal (RG e CPF);
() Atos constitutivos, qual seja o contrato social, nos casos de pessoas jurídicas com fins lucrativos, o estatuto, nos casos de organizações da sociedade civil;
() Autodeclaração étnico-racial ou declaração de pessoa com deficiência e documentos comprobatório pertinentes; (se aplicável)
() Materiais que comprovem a atuação do agente cultural no Município de Simão Dias/SE Junte documentos que comprovem a sua atuação cultural a exemplos de materiais que podem comprovar a atuação do mestre, artista ou grupo no município de Simão Dias, a exemplo de: a) - cartazes, folders, fotografias, DVDs, CDs, folhetos, registro de arquivos de imprensa e menções feitas na mídia, matérias de jornal, páginas da interna
e outros materiais que comprovem a atuação artístico-cultural; b)- Declarações emitidas em papel timbrado que atestem a existência e comprovem atuação em eventos, festividades, apresentações, ficando vetado agente cultural autodeclarar-se;
 c) - Fotos: imagens do artista/grupo em ensaios, apresentações e/ou atividades formativas; d) - links de áudio e/ou vídeos hospedados em plataformas utilizadas pela indústria fonográfica ou audiovisual, como Spotify, Deezer, YouTube, Vimeo o outra (todos devidamente identificados com o nome da(o) mestre, artista ou grupo; e) - Carteira de artesão (se for o caso).
() Carta de representação de Coletivo. (se aplicável)