



ANEXO SEI N° 0018619433/2023 - SECULT.UCP.ART

ANEXO II (B)
DEMAIS ÁREAS (Trajetória)
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PARTE A - DADOS DO PROPONENTE

1. DADOS GERAIS:

1.1 O proponente se enquadra como:	
<input type="checkbox"/> Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica

Responda os itens a seguir conforme sua identificação pessoal, no caso de pessoa física, ou como representante legal, no caso de pessoa jurídica.

1.2 Gênero:	
<input type="checkbox"/> Mulher cisgênero	<input type="checkbox"/> Homem cisgênero
<input type="checkbox"/> Mulher transgênero	<input type="checkbox"/> Homem transgênero
<input type="checkbox"/> Pessoa não binária	<input type="checkbox"/> Não informar

1.3 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 informar

1.4 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
1.4.1 Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?	
<input type="checkbox"/> Auditiva	<input type="checkbox"/> Física
<input type="checkbox"/> Intelectual	<input type="checkbox"/> Visual
<input type="checkbox"/> Múltipla	

1.5 Qual o seu grau de escolaridade?	
<input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal	<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo	<input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto
<input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo	<input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo
<input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto	<input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo
<input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo	

1.6 Você reside em quais dessas áreas?	
<input type="checkbox"/> Zona urbana central	<input type="checkbox"/> Zona urbana periférica
<input type="checkbox"/> Zona rural	<input type="checkbox"/> Área de vulnerabilidade social
<input type="checkbox"/> Unidades habitacionais	<input type="checkbox"/> Áreas atingidas por barragem
<input type="checkbox"/> Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)	<input type="checkbox"/> Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
<input type="checkbox"/> Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).	

1.7 Pertence a alguma comunidade tradicional?			
<input type="checkbox"/>	Não pertença a comunidade tradicional	<input type="checkbox"/>	Comunidades Extrativistas
<input type="checkbox"/>	Comunidades Ribeirinhas	<input type="checkbox"/>	Comunidades Rurais
<input type="checkbox"/>	Indígenas	<input type="checkbox"/>	Povos Ciganos
<input type="checkbox"/>	Pescadores(as) Artesanais	<input type="checkbox"/>	Povos de Terreiro
<input type="checkbox"/>	Quilombolas	<input type="checkbox"/>	Outra comunidade tradicional

1.8 Vai concorrer às cotas?			
<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Se sim. Qual?			
<input type="checkbox"/>	Pessoa negra	<input type="checkbox"/>	Pessoa indígena

2. DADOS PESSOA FÍSICA:

2.1 Dados pessoais	
Nome Completo:	
Nome artístico ou nome social (se houver):	
CPF:	
RG:	
Data de nascimento:	
Cidade e estado de nascimento:	
E-mail:	
Telefone:	
Endereço completo:	
CEP:	
Cidade:	
Estado:	

2.2 Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?			
<i>(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2023, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00)</i>			
<input type="checkbox"/>	Nenhuma renda.	<input type="checkbox"/>	Até 1 salário mínimo
<input type="checkbox"/>	De 1 a 3 salários mínimos	<input type="checkbox"/>	De 3 a 5 salários mínimos
<input type="checkbox"/>	De 5 a 8 salários mínimos	<input type="checkbox"/>	De 8 a 10 salários mínimos
<input type="checkbox"/>	Acima de 10 salários mínimos		

2.3 Você é beneficiário de algum programa social?			
<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Bolsa família
<input type="checkbox"/>	Benefício de Prestação Continuada	<input type="checkbox"/>	Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
<input type="checkbox"/>	Garantia-Safra	<input type="checkbox"/>	Seguro-Defeso
<input type="checkbox"/>	Outro		

2.4 Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?	
<input type="checkbox"/>	Artista, Artesão(a), Criador(a) e afins.
<input type="checkbox"/>	Instrutor(a), oficinairo(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.

2.5 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?	<input type="checkbox"/>	Sim
	<input type="checkbox"/>	Não

2.5.1 Caso tenha respondido "sim":	
<i>(Preencher também o Anexo VI)</i>	
Nome do coletivo:	

Ano de Criação:	
Quantas pessoas fazem parte do coletivo?	
Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:	

3. DADOS PESSOA JURÍDICA:

3.1 Dados da pessoa jurídica e responsável legal	
Razão Social:	
Nome fantasia:	
CNPJ:	
Endereço da sede:	
Cidade:	
Estado:	
Tempo de atividade:	
N. de representantes legais:	
Nome do representante legal:	
CPF do representante legal:	
E-mail do representante legal:	
Tel. do representante legal:	

PARTE B - DADOS DO PROJETO TRAJETÓRIA CULTURAL

4. DADOS DO PROJETO:

4.1 Selecione a categoria do projeto indicando com apenas 1 (um) "x" a categoria na qual o projeto se enquadra:

CATEGORIA DO EDITAL	VALOR	X
Comunidades Indígenas	R\$ 21.336,64	
Comunidades Quilombolas	R\$ 21.336,64	

4.2 Roteiro base para a entrevista:

a) Você concorda com a gravação e com o uso de som e imagem desta entrevista? Se sim, diga o seu nome completo e verbalize a autorização.

b) Confirme a sua declaração de pertencimento étnico.

c) Qual é o nome da sua comunidade?

d) A sua representação é legítima diante desta comunidade?

e) O que o nome da comunidade significa?

f) Há quantas casas nesta comunidade?

g) Quantas famílias vivem na comunidade?

h) Qual o número exato de pessoas na comunidade?

i) Conte sobre a história de sua comunidade. Como se constituiu e como se mantém.

j) Conte sobre a relação da comunidade com o território onde vivem hoje e suas relações com a cidade de Joinville.

k) Como é o dia a dia na comunidade? Quais são as principais atividades realizadas?

l) Quais são as principais ações realizadas pela comunidade que expressam seus modos de ser, fazer e viver e fortalecem suas identidades culturais?

m) Há atividades de divulgação ou articulação com outros grupos além desta comunidade?

n) Fale sobre os desafios, projetos e anseios da comunidade.

4.3 Liste os nomes e idades de todos os integrantes da comunidade:

PARTE D - DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

5. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:	✓
a) RG e CPF do proponente;	
b) Declaração de Representação de Grupo ou Coletivo (Anexo VI);	
c) Declaração de pertencimento étnico (Anexo VII);	
d) Dados Bancários (Anexo XII);	
e) Outros documentos obrigatórios citados na descrição das modalidades (Anexo I).	



Documento assinado eletronicamente por **Mauri Jorge de Freitas Junior, Gerente**, em 04/10/2023, às 16:31, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Patricia Jacintho, Gerente**, em 04/10/2023, às 16:36, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Guilherme Augusto Heinemann Gassenferth, Secretário (a)**, em 04/10/2023, às 18:36, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Andre Luis Guesser de Sousa, Gerente**, em 05/10/2023, às 09:47, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/> informando o código verificador **0018619433** e o código CRC **94CF69C3**.