



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



**ANEXO I**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**  
**PARA CAPACITAÇÃO, FORMAÇÃO E QUALIFICAÇÃO NO AUDIOVISUAL, APOIO A**  
**CINECLUBES E FESTIVAIS**

**OBS: Preencher apenas uma das Identificação abaixo:**

**Nº de Inscrição:** \_\_\_\_\_ (espaço preenchido pelo Departamento de Cultura)

**1. IDENTIFICAÇÃO DO PREPONENTE**

**1.1 Pessoa Física**

NOME:	
CPF:	RG:
DATA DE NASCIMENTO:	
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:	
E-MAIL:	
REDES SOCIAIS (link):	



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_ (espaço preenchido pelo Departamento de Cultura)

## 2.2 Pessoa Jurídica

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
CNAE:	
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:	
E-MAIL	
REDE SOCIAIS (link)	
<b>DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA</b>	
NOME:	
CPF:	RG:
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:	EMAIL:



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_ (espaço preenchido pelo Departamento de Cultura)

### 2.3 Grupo Coletivo sem CNPJ

Nome do Grupo:
Ano de Criação
Quantas Pessoas fazem Parte:
Nome Completo dos participantes e CPF:



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



#### **4.0 Questionário**

##### **Você reside em quais dessas áreas?**

- Zona urbana central
- Zona rural
- Comunidades quilombolas
- Território de povos e comunidades tradicionais.

##### **Pertence a alguma comunidade tradicional?**

- Não pertença a comunidade tradicional
- Indígenas
- Povos de Terreiro
- Quilombolas
- Outra comunidade tradicional. Qual?

##### **Gênero:**

- Mulher     Homem     LGBT

##### **Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

- Sim     Não

##### **Raça, cor,**

- Preto     Branco     Pardo

##### **Vai concorrer às cotas?**

- Sim     Não

##### **Se sim. Qual?**

- Pessoa negra     Pessoa indígena



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



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

- Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.
- Instrutor(a), oficinairo(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

Rio Pardo de Minas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.

---

Nome do Preponente  
(Assinatura)