



MINISTÉRIO DA
CULTURA



ANEXO 01 FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS DO AVALIADOR	
NOME COMPLETO:	
NOME ARTÍSTICO:	
NASCIMENTO:	
CPF:	RG:
ENDEREÇO:	
COMPLEMENTO:	CIDADE:
CEP:	ESTADO:
CONTATOS	
TELEFONE FIXO	CELULAR:
E-MAIL:	
INDICAR AS ÁREAS ESPECÍFICAS	



<input type="checkbox"/> MÚSICA <input type="checkbox"/> ARTES CÊNICAS <input type="checkbox"/> DANÇA <input type="checkbox"/> CIRCO <input type="checkbox"/> LITERATURA <input type="checkbox"/> ARTES VISUAIS <input type="checkbox"/> AUDIOVISUAL <input type="checkbox"/> CULTURAS POPULARES TRADICIONAIS <input type="checkbox"/> PATRIMÔNIO CULTURAL MATERIAL E IMATERIAL <input type="checkbox"/> CULTURA AFRO BRASILEIRA <input type="checkbox"/> CULTURA DE MATRIZ AFRICANA <input type="checkbox"/> CULTURA DE PERIFERIA		<input type="checkbox"/> CULTURA DA DIVERSIDADE SEXUAL E/OU DIVERSIDADE DE GÊNERO <input type="checkbox"/> ARTESANATO <input type="checkbox"/> GASTRONOMIA <input type="checkbox"/> MODA <input type="checkbox"/> CULTURA DIGITAL <input type="checkbox"/> OUTRO: _____	
EXPERIÊNCIA NAS ÁREAS ESPECÍFICAS CURRICULARES			
<input type="checkbox"/> IGUAL OU SUPERIOR A 5 ANOS <input type="checkbox"/> ENTRE 3 E 4 ANOS () <input type="checkbox"/> ENTRE 1 A 2 ANOS			
FORMAÇÃO NAS ÁREAS ESPECÍFICAS CURRICULARES			
<input type="checkbox"/> NOTÓRIO SABER <input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO	<input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO <input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> MESTRADO <input type="checkbox"/> DOUTORADO <input type="checkbox"/> PÓS-DOUTORADO	
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL			
EXPERIÊNCIA EM PRODUÇÃO E GESTÃO DE PROJETOS CULTURAIS CONTEMPLADOS POR EDITAIS OU PROGRAMAS PÚBLICOS		<input type="checkbox"/> 05 OU MAIS PROJETOS <input type="checkbox"/> 03 A 04 PROJETOS <input type="checkbox"/> 01 A 02 PROJETOS	



MINISTÉRIO DA
CULTURA



QUALIFICAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM
COMISSÕES E BANCAS DE ANÁLISE DE
PROJETOS CULTURAIS

05 OU MAIS BANCAS
 03 A 04 BANCAS
 01 A 02 BANCAS



MINISTÉRIO DA
CULTURA



ANEXO 02

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA EM NOME DE TERCEIROS

Eu, _____, inscrito no
CPF _____ e inscrito no RG _____,
detentor do imóvel localizado em (logradouro e nº) _____

Bairro: _____ Complemento: _____
Cidade: _____ CEP _____ declaro
que

_____ inscrito no CPF
_____ e inscrito no RG _____ é
locador do imóvel supracitado.

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente das
informações aqui prestadas.

_____, ____ de _____ 2023

(assinatura do declarante)

(assinatura do proponente)

** Anexar cópia do documento pessoal com foto do declarante.*