



ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE
JURÍDICA (SEM CNPJ)**

1. DADOS DO AGENTE CULTURAL

Nome Completo: _____

Nome artístico ou nome social (se houver): _____

CPF: _____

CNPJ (Se a inscrição for realizada em nome do MEI): _____

RG: _____

Data de nascimento: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Endereço completo: _____

CEP: _____

Cidade: _____

Estado: _____

Mini Currículo ou Mini portfólio: (Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais apresentações musicais realizadas).

Pertence a alguma comunidade tradicional?

() Não pertencem a comunidade tradicional

() Comunidades Extrativistas

() Comunidades Ribeirinhas



**TRABALHO E
RECONSTRUÇÃO**

- Comunidades Rurais
- Indígenas
- Povos Ciganos
- Pescadores(as) Artesanais
- Povos de Terreiro
- Quilombolas
- Outra comunidade tradicional, indicar qual

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?

- Sim
- Não

Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?

- Auditiva
- Física
- Intelectual
- Múltipla
- Visual
- Outro tipo, indicar qual

Qual o seu grau de escolaridade?





TRABALHO E RECONSTRUÇÃO

- 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

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)

- 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
- Outro, indicar qual

Vai concorrer às cotas ?

- Sim Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra





**TRABALHO E
RECONSTRUÇÃO**

- () Pessoa indígena
() Pessoa com deficiência

Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- () Não
() Sim

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:

2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:

Categoria: Musical.

Descrição do projeto: O Projeto Bom Jesus da Lapa Mais Cultura 225 irá acontecer mensalmente em espaços públicos como a Praça Monsenhor Turibio, Mercado Municipal Dona Firmina, Barrinha e Lagoa do São Gotardo. Assim teremos a oportunidade trabalhar no próprio município levando conteúdo cultural em diversos ambientes, aproximando assim a classe artística da população residente em Bom Jesus da Lapa.

Objetivos do projeto:

- ✓ Abrilhantar a Cultura Lapense;
- ✓ Promover geração de renda para os artistas;
- ✓ Promover entretenimento aos Lapense e romeiros;



Metas:

- ✓ Realização de uma apresentação musical no com duração de aproximadamente uma hora em local e data a ser definido pela Secretaria de Cultura e Turismo;
- ✓ Divulgar a cultura musical para Lapense romeiros;
- ✓ Promover a cultura musical Lapense para a região por meios dos romeiros;

Perfil do público a ser atingido pelo projeto:

- ✓ Público em geral do município em especial os residentes na Praça Monsenhor Turibio, Mercado Municipal Dona Firmina, Barrinha, Lagoa do São Gotardo e turistas da romaria.

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto:

- ✓ Rampa de acessibilidade das praças públicas;
- ✓ Audiodescrição;

Acessibilidade arquitetônica:

- ✓ rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;
- ✓ piso tátil;
- ✓ rampas;
- ✓ iluminação adequada;

Acessibilidade comunicacional:

- ✓ audiodescrição;
- ✓ linguagem simples;

Acessibilidade atitudinal:

- ✓ Sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e
- ✓ Outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Local onde o projeto será executado:

No município de Bom Jesus da Lapa em espaço público indicado pela Secretaria Municipal de Cultura e Turismo.

Previsão do período de execução do projeto

Data de início: 16/06/2025

Data final: 30/12/2025

Equipe

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:

Nome do profissional/empresa	Função projeto	no	CPF/CNPJ

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

Atividade	Etapa	Descrição	Início	Fim
Apresentação	Única	Show Musical	16/06/2025	31/12/2025

Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

- ✓ Não, o projeto não possui outras fontes de recursos financeiros

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

- ✓ Não

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Descrição do item	Unidade de medida	Valor unitário	Quantidade	Valor total
	Serviço			
	Serviço			
	Serviço			
	Serviço			



TRABALHO E RECONSTRUÇÃO

