**EDITAL 002/2023 - AUDIOVISUAL**

PRÊMIO ASTROGILDA SABINO DA SILVA

# ANEXO I

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| 1. PREENCHIMENTO PESSOA FÍSICA
 |
| Nome completo:  |
| Nome artístico (*se houver*): |
| Nacionalidade: Brasileira  |
| RG/Órgão expedidor:  |
| CPF:  |
| Endereço:  |
| Grau de escolaridade: |
| Cidade:  | Estado:  | CEP:  |
| E-mail para contato:  |
| Celular (DDD):  |

|  |
| --- |
| 1. PREENCHIMENTO PRA PESSOA JURÍDICA
 |
| Razão social: |
| Nome fantasia: |
| CNPJ: |
| Endereço completo: |
| Representante legal: |
| CPF: |
| Endereço:  |
| Grau de escolaridade: |
| E-mail para contato: |
| Telefone fixo (DDD): | Celular (DDD): |

|  |
| --- |
| 1. ÁREA DE ATUAÇÃO NO AUDIOVISUAL
 |
| ( ) Produção e roteiro | ( ) Videoclipe | ( ) Edição |
| ( ) Documentário | ( ) Fotografia | ( ) Áudio |
| ( ) Iluminação | ( ) Cenografia  | ( ) Atuação  |

|  |
| --- |
| 1. GÊNERO
 |
| ( ) Mulher cisgênero | ( ) Homem cisgênero | ( ) Pessoa não binária |
| ( ) Mulher Transgênero | ( ) Homem Transgênero | ( ) Não informar |

|  |
| --- |
| 1. RAÇA/COR/ETNIA
 |
| ( ) Branco | ( ) Preta | ( ) Parda | ( ) Amarela | ( ) Indígena |
| Deseja concorrer as vagas de cotas? |  |

|  |
| --- |
| 1. VOCÊ É UMA PESSO COM DEFICIÊNCIA?
 |
| CASO TENHA MARCADO SIM, QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA? |
| ( ) Auditiva | ( ) Física | ( ) Intelectual  |
| ( ) Múltipla | ( ) Visual | Outra:  |

|  |
| --- |
| 1. VOCÊ RESIDE EM QUAL DESSAS ÁREAS?
 |
| ( ) Zona Urbana  | ( ) Área de vulnerabilidade social | ( ) Comunidades quilombolas |
| ( ) Zona Rural | ( ) Territórios indígenas  | ( ) Outra comunidade tradicional |
| PERTENCE A ALGUMA COMUNIDADE TRADICIONAL?  |

|  |
| --- |
| 1. PROPOSTA DE CONTRAPARTIDA
 |
| *Faça uma breve descrição do que se dispõe a apresentar como contrapartida. Exemplo: mostras, apresentação, doação, oficinas, etc.*  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. DECLARAÇÃO
 |
| Esta inscrição implica na minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas no EDITAL 002/2023 - AUDIOVISUAL PRÊMIO ASTROGILDA SABINO DA SILVA. Declaro minha total responsabilidade pela utilização de documentos, textos, imagens e outros meios, cujos direitos autorais estejam protegidos pela legislação vigente, e que estou a disposição da Secretaria Municipal de Cultura, Turismo, Esporte e Lazer, disposto(a) a cumprir a proposta de contrapartida em evento que possa vir a ser organizado pela Secretaria supracitada.Declaro, ainda, o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação, ciente das sanções factíveis de serem aplicadas, conforme teor do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93. As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. |

**Viçosa/RN, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASSINATURA DO(a) PROPONENTE