FICHA DE INSCRIÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE AVALIADORES

1. **CANDIDATO** 
   1. Pessoa Jurídica – Modalidade MEI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESSOA JURÍDICA – Modalidade MEI | Razão Social: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | | | | |
| Inscrição Estadual: | | | | | | Inscrição Municipal: | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Bairro: | | CEP: | | | Cidade: | | | | UF: |
| Complemento: | | | | | | | | | |
| Telefone 1: | | | | | Telefone 2: | | | | |
| Endereço eletrônico (e-mail): | | | | | | | | | |
| DADOS REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | | |
| Nome de Registro: | | | | | | | | | |
| Nome Social: | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: | | | | | |  | | | |
| CPF: | | | RG: | | | | | Órgão expedidor: | |
| Identificação | | | | | | | | | |
| ( ) Negro | ( ) Índigena | | | ( ) Grupo LGBTQIAPN+  Qual Sigla? | | | ( ) Pessoa com Deficiência | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Bairro: | | CEP: | | | Cidade: | | | | UF: |
| Complemento: | | | | | | | | | |
| Telefone 1: | | | | | Telefone 2: | | | | |
| Endereço eletrônico (e-mail): | | | | | | | | | |

1. **ÁREA DE ATUAÇÃO/SEGMENTO**

Cada avaliador poderá se inscrever em até 03 (três) dos segmentos artísticos e culturais relacionados, devendo comprovar experiência profissional nas escolhidas e indicar ordem de prioridade de atuação:

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Artes Visuais e novas Mídias | ( ) Literatura, Livro, Leitura |
| ( ) Artesanato | ( ) Moda |
| ( ) Audiovisual | ( ) Música |
| ( ) Carnaval | ( ) Patrimônio Cultural Material |
| ( ) Capoeira | ( ) Patrimônio Cultural Imaterial |
| ( ) Circo | ( ) Pesquisa Cultural |
| ( ) Cultura Popular | ( ) Projetos elaborados por Pessoa LGBTQIAPN+ |
| ( ) Dança | ( ) Projetos elaborados por Pessoa PcD |
| ( ) Desing | ( ) Projetos elaborados por Pessoa Negra |
| ( ) Folclore | ( ) Projetos elaborados por Pessoa Indígena |
| ( ) Fotografia | ( ) Teatro |
| ( ) Hip-hop | ( ) Experiência temática em bancas de validação/reconhecimento na promoção da igualdade etno-racial, da promoção da representatividade de PcD´s e LGBTQIAPN+ |

Ordem de Preferência de Atuação

|  |
| --- |
| 1 - |
| 2 - |
| 3 - |

1. **GRAU DE ESCOLARIDADE – CAPACIDADE TÉCNICA**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Mestrado e/ou Doutorado |  |
| ( ) Graduação e/ou Pós-graduação |  |

1. **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

|  |
| --- |
|  |

DATA: XX/XX/XXXX

ASSINATURA DO INSCRITO