**EDITAL DE PREMIAÇÃO Nº 04/2024 “OS CALONS DE SOUSA” - PARA ARTISTAS E FAZEDORES DE CULTURA CIGANA DE SOUSA, INCENTIVADO COM RECURSOS DA POLÍTICA NACIONAL DA LEI ALDIR BLANC 2023**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO(A) CANDIDATO(A)** (anexar CPF, RG e comprovante de residência atual no formato PDF)
 |
| **Nome:**  |
| **Data de Nascimento: CPF: RG:**  |
| **Endereço:**  |
| **Telefone (whatssapp): E-mail:**  |
| **Área(s) de Atuação:** (anexar comprovante de atuação no formato PDF) |
| 1. **DAS AÇÕES AFIRMATIVAS** (Caso opte por afirmações, anexar autodeclaração e demais documentos que justifique)
 |
| * 1. **O(a) Candidato(a) se declara:**
 |
| ( ) Branco(a) ( ) Pardo(a) ( ) Negro(a) ( ) Amarelo(a) ( ) Cigano(a) (anexar declaração de Afrodescendência ou Declaração de Descendência Cigana, no formato PDF) |
|  ( ) Masculino  ( ) Feminino ( ) Outro (Qual?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Prefiro não dizer |
| ( ) Idoso(a) com 60 anos ou mais ( ) Pessoa com deficiência (PcD) ou ( ) LGBTQIA+. |
| * 1. **O(a) Candidato(a) comprova atução:**
 |
| ( ) De até 10 anos ( ) Entre 11 e 15 anos ( ) Entre 15 e 25 anos ( ) Mais de 25 anos |
| * 1. **O(a) Candidato(a) apresenta comprovação de apresentações em eventos através de vídeos, fotos, certificados, declarações de entidades e artistas sousense, ou clipagem.**
 |
| ( ) Sim  | ( ) Não  |
| * 1. **O(a) Candidato(a) comprova que atua na cultura sousnse há mais de 10 (dez) anos**
 |
| ( ) Sim | ( ) Não |
| * 1. **O(a) Candidato(a) reside em comunidade cigana? Se sim, qual a comunidade?*****(anexar comprovação)***
 |
|  ( ) Sim  | ( ) Não  |
| Comunidade:  |
| ( ) Declaro, para fins de direito, sob as penas do art. 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações e os documentos apresentados junto a este Edital de Premiação, são verdadeiras e autênticas.  |
| 1. **ANEXOS** (Anexar a proposta os documentos abaixo):
 |
| ( ) CPF e RG do O(a) Candidato(a) ( ) Comprovante de residência no município de Sousa atualizado( ) Número da agência e conta corrente no nome O(a) Candidato(a)( ) Declaração de atuação na área cultural há mais de 10 anos.( ) Portfólio do(a) Candidato(a) proponente com comprovação de atuação no mínimo, nos últimos dez anos e, quando for o caso, de atividades fora do município.  ( ) Autodeclaração Étnico Racial devidamente assinada;( ) Declaração de inxestência de vínculo com a Fundação Municipal de Cultura de Sousa e seus órgãos agregados. ( ) Certidão Negativa de Débitos: Federal, Estadual, Municipal e Trabalhista; ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE FICHA DE INSCRIÇÃO**

Recebi no senhor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ficha de inscrição referente ao **Edital de premiação nº 04**/**2024 – Os Calons de Sousa.**

Sousa(PB), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pelo recebimento