

EDITAL SELEÇÃO DE PROJETOS 02/2023 – IVANIR SILVA
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

() PESSOA JURÍDICA	NOME DO ARTISTA OU GRUPO ARTÍSTICO:		
	IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE		
	Razão Social:		
	CNPJ:		
	Endereço completo:		
	Cidade:	UF:	CEP:
	Telefone:	E-mail:	
	Rede Social:		
	DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL		
	Nome completo:		
	RG:	Órgão Expedidor:	
	CPF:		
	Endereço Residencial:		
	Cidade:	UF:	CEP:
	Telefone:	E-mail:	
	Rede Social:		
	NOME DO ARTISTA OU GRUPO ARTÍSTICO:		
	IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE		
Nome completo:			
RG:	Órgão Expedidor:		
CPF:			
Endereço completo:			
Cidade:	UF:	CEP:	
Telefone:	E-mail:		
Rede Social:			
Gênero: () Mulher cisgênero () Homem cisgênero () Mulher Transgênero () Homem Transgênero () Pessoa Não Binária () Não informar			
Raça, cor ou etnia: () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela			
Vai concorrer às cotas? () Sim () Não			
Se sim. Qual? () Pessoa negra () Pessoa indígena () LGBTQIAPN+			
Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD? () Sim () Não			
Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?			
() Auditiva () Física () Intelectual () Múltipla () Visual			
Qual o seu grau de escolaridade?			
() 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			

