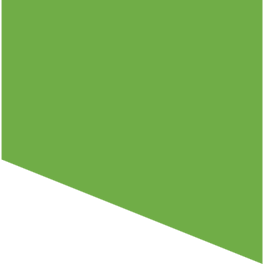


Para a aplicação do formulário de inscrição, sugere-se fazer via Google Forms.

*O Google Forms é uma ferramenta online e gratuita que permite aos participantes preencher via celular e computador, facilitando a amplitude do preenchimento. Também permite quantificar e gerar gráficos e tabelas automaticamente, proporcionando maior precisão nas informações e gerando um resultado útil para orientar as futuras atividades.*

**FICHA DE INSCRIÇÃO**



Nome completo para certificação: (sem abreviaturas)

Nome Social: (este é o nome pelo qual você gostaria de ser identificado)

# Dados de Representação

**1.** Na Conferência, você é de qual categoria?

( ) Delegados

( ) Convidados

( ) Palestrantes

( ) Observadores

( ) Equipe de apoio (organização, relatoria e outros) só abre a partir da pergunta 6)

**2.** Na representação de seu estado, você é chefe de delegação?

( ) Sim

( ) Não

**3.** Qual é o perfil de sua representação?

( ) Delegação Eleita Titular

( ) Delegação Eleita Suplente

( ) Delegação Nata

**4.** Qual é a natureza de sua representação na 4ª CNC?

( ) Poder Público

( ) Sociedade Civil

**4.1.** Que organização/órgão você representa?

**4.2.** Qual o telefone da organização/órgão a que você se vincula?

**4.3.** Em qual município está localizada a organização/órgão a que você se vincula?

**4.4.** Qual eixo você deseja debater?

( ) Eixo 1 - Institucionalização, Marcos Legais e Sistema Nacional de Cultura

( ) Eixo 2 - Democratização do Acesso à Cultura e Participação Social

( ) Eixo 3 - Identidade, Patrimônio e Memória

( ) Eixo 4 - Diversidade Cultural e Transversalidades de Gênero, Raça e Acessibilidade

na Política Cultural

( ) Eixo 5 - Economia Criativa, Trabalho, Renda e Sustentabilidade

( ) Eixo 6 - Direito às Artes e Linguagens Digitais

**5.** Faz parte de algum colegiado setorial?

( ) Não

( ) Sim. Qual?

# Dados pessoais

**6.** Qual sua nacionalidade?

( ) Brasileira

( ) Brasileira Naturalizada

( ) Estrangeira

**7.** Número de CPF ou Passaporte

**8.** Número do Registro Geral (RG)

**9.** Órgão Emissor

**10.** Data de Nascimento

**11.** Cidade onde nasceu

**12.** Estado em que nasceu

**13.** Cidade onde mora atualmente

**14.** Estado em que mora atualmente

**15.** Telefone celular (WhatsApp e SMS)

**16.** E-mail para contato

**17.** Com qual gênero você se identifica?

( ) Feminino

( ) Masculino

( ) Outro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**18.** Você gostaria de informar sua identidade de gênero?

( ) Homem - cis

( ) Homem - trans

( ) Mulher - cis

( ) Mulher - trans

( ) Travesti

( ) Não-binárie

( ) Outros

**19.** Qual a sua orientação sexual?

( ) Bissexual

( ) Gay

( ) Heterossexual

( ) Lésbica

( ) Pansexual

( ) Outros

**20.** Raça/Etnia

( ) Amarela

( ) Indígena

( ) Branca

( ) Negra (Pardos)

( ) Negra (Pretos)

**21.** Faixa etária

( ) 10 a 18 anos (criança e adolescente – abre a questão número 21.1)

( ) 19 a 29 anos

( ) 30 a 39 anos

( ) 40 a 49 anos

( ) 50 a 59 anos

( ) 60 a 69 anos

( ) 70 a 79 anos

( ) 80 anos ou mais

**21.1.** Se você é criança ou adolescente participante do evento, por favor deixe aqui os dados

de seu responsável

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**22.** Grau de instrução

( ) Ensino Fundamental do 1º. Ao 4º. Ano

( ) Ensino Fundamental do 5º. Ao 9º. Ano

( ) Ensino Médio Cursando

( ) Ensino Médio Completo

( ) Ensino Superior Cursando

( ) Ensino Superior Completo

( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**23.** Você possui alguma deficiência?

( ) Sim (abre a pergunta 23.1)

( ) Não

**23.1.** Pode nos informar qual? Caso tenha deficiência múltipla, favor sinalizar quais. (Essa

pergunta é de múltipla escolha)

( ) pessoa cega

( ) pessoa com baixa visão

( ) pessoa surda usuária da Libras

( ) pessoa surda oralizada

( ) pessoa surdo cega

( ) pessoa com deficiência física/motora

( ) pessoa com deficiência intelectual/mental

**24.** Autorização de uso de imagem e som da voz

( ) Autorizo o uso de imagem e som da voz em fotos, vídeos e demais registros para divulgação da 4ª CNC.

