



FUNDAÇÃO CULTURAL PALMARES
Setor de Autarquias Sul - Quadra 2 - Asa Sul - Brasília/DF - CEP: 70.070-020
Telefone: (61) 98220-0089 - www.gov.br/palmares

ANEXO I

(Será disponibilizado no formato formulário)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO do **1º Edital Sabores e Saberes: Comida de Terreiro para Povos e Comunidades Tradicionais de Terreiro**

SEÇÃO I: INFORMAÇÕES PESSOAIS DO CANDIDATO

* Indica uma pergunta obrigatória

1. E-mail *

2. NOME COMPLETO *

3. RAZÃO SOCIAL *

4. CNPJ nº (preencha apenas números) *

5. Telefone para contato (com DDD)(de preferência whatsapp) *

6. Denominação do/da Liderança Religiosa*

7. Tipo de Nação

6. QUESITO RAÇA/COR *

Marque todas que se aplicam.

AMARELA ()

BRANCA ()

PARDA ()

PRETA ()

7. Qual gênero?* *

Marcar apenas uma opção.

FEMININO ()

MASCULINO ()

MULHER CISGÊNERO ()

HOMEM CISGÊNERO ()

MULHER TRANSGÊNERO ()

HOMEM TRANSGÊNERO ()

PESSOA NÃO BINÁRIA ()

NÃO INFORMAR ()

8. Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

() sim

() não

9. Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?

() auditiva

() Física

() Intelectual

() múltipla

() Visual

10. IDADE *

Marcar apenas uma opção.

- 18 anos
- 19 à 29 anos
- 30 à 35 anos
- 36 à 40 anos
- 41 à 50 anos
- 51 à 55 anos
- 56 à 60 anos
- 61 à 65 anos
- 66 à 70 anos
- 71 à 75 anos
- 76 à 80 anos
- Acima de 80 anos

11. QUAL SUA RENDA MENSAL FIXA INDIVIDUAL *

Marcar apenas uma opção.

- NENHUMA RENDA
- ATÉ 01 SALÁRIO MÍNIMOS
- DE 1 A 3 SALÁRIOS MÍNIMOS
- DE 3 A 5 SALÁRIOS MÍNIMOS
- DE 5 A 8 SALÁRIOS MÍNIMOS
- DE 8 A 10 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ACIMA DE 10 SALÁRIOS MÍNIMOS

12. Qual o 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

13. Você é beneficiário de algum programa social?

- não
- Bolsa família
- Benefício de prestação continuada
- programa de erradicação do trabalho infantil
- Garantia-Safra
- seguro-defeso
- outro

14. ANEXAR Foto frente e verso de documento pessoal (CPF) e Carteira de Identidade com foto*

Arquivos enviados:

15. ESTADO/REGIÃO*

Informar estado _____

Informar região _____

Observar item 4.1.1 do edital

16. MUNICIPIO * _____

17. CEP * _____

18. Declaro para fins de inscrição no 1º Edital Sabores e Saberes: Comida de Terreiro para Povos e Comunidades Ti Africana de Terreiro, acima mencionada, bem como a veracidade dos documentos apresentados.

Marcar apenas uma opção.

SIM ()

NÃO ()

Anexar Declaração de Membro Religião de Matriz Africana - Anexo VII

SEÇÃO 2 : INFORMAÇÕES SOBRE A RECEITA APRESENTADA NO VIDEO

19. INGREDIENTES UTILIZADOS *

20. MODO DE PREPARO *

21. UTENSILIOS UTILIZADOS *

22. ESCREVER PASSO A PASSO DA RECEITA *

23. CONTAR A HISTORIA DA RECEITA PROCURANDO INFORMAR: (apelo *sentimental da receita, quais lembranças, resgate cultural, e descreva a importância dessa receita para a comunidade e seu resgate cultural).

24. Os produtos utilizados na receita são de produção da instituição participante.

Marcar apenas uma opção. SIM () NÃO ()

caso positivo responda a questão abaixo:

25. Caso sim na pergunta acima, descreva quais?

26. O alimento produzido pela receita é comercializado *

Marcar apenas uma opção. Sim () Não ()

ANEXAR A RECEITA ESCRITA: *

SEÇÃO 3: SOBRE O VÍDEO APRESENTADO

27. O Vídeo deverá atender todas as especificações prevista no edital item 8 e 9, o candidato não poderá colocar seu nome ou falar se receita e durante a produção do vídeo, sob pena de desclassificação na fase de habilitação.

28. Anexe o link de compartilhamento do vídeo produzido da iniciativa cultural, gravado no sentido horizontal (não se esqueça que tem que de 3 (três) minutos e máxima de 5 (cinco) minutos

Ver a orientação de como fazer um vídeo anexo X).

ANEXAR O VÍDEO *



Documento assinado eletronicamente por **Iracilda Silva Santos, Coordenador(a) de Projeto**, em 27/09/2024, às 12:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.palmares.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0336359** e o código CRC **F5DC72D5**.