****

**MINISTÉRIO DA CIDADANIA**

**FUNDAÇÃO CULTURAL PALMARES**

**EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA Nº 02, DE 03 DE SETEMBRO DE 2019**

**INTERCÂMBIO CULTURAL: EDIÇÃO PALMARES 31 ANOS**

***Inscrições abertas de 03 de setembro de 2019 a 20 de outubro de 2019***

**ANEXO 2**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**CATEGORIA: PESSOA JURÍDICA SEM FINS LUCRATIVOS**

Em caso de respostas feitas à mão (manuscritas), caso sua resposta não caiba nas linhas, pode-se usar o verso da página ou outra página, desde que se indique claramente o número da questão que está sendo respondida.

**ATENÇÃO:** Cada candidato só poderá inscrever uma iniciativa. Caso o candidato se inscreva em mais de uma categoria, todas as iniciativas apresentadas por este candidato serão inabilitadas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIA: INSTITUIÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS (COM CNPJ)** | | | | | | |
| Nome da Instituição: | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Cidade: | | | | UF: | | |
| Bairro: | | Número: | | | | Complemento: |
| CEP: | DDD/Telefone: | | | | | |
| E-mail da instituição: | | | | | | |
| Página da internet: | | | | | | |
| Indique outras ferramentas de comunicação utilizadas: | | | | | | |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO:** | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| Cargo: | | | | | | |
| CPF: | | | | | | |
| RG: | | | | | | |
| Declare sua identidade de gênero: | | | | | | |
| Trata-se de candidato indígena: SIM ( ) NÃO ( ) | | | | | | |
| Trata-se de candidato quilombola SIM ( ) NÃO ( ) | | | | | | |
| Data de nascimento: | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Cidade/UF: | | | | | | |
| CEP: | | | | | | |
| Bairro: | | | | | | |
| DDD / Telefone: | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| **DADOS DOS INTEGRANTES DO GRUPO:**  Nome do integrante 01:  RG:  CPF:  Nome do integrante 02:  RG:  CPF:  Nome do integrante 03:  RG:  CPF:  Nome do integrante 04:  RG:  CPF:  Nome do integrante 05:  RG:  CPF:  Nome do integrante 06:  RG:  CPF:  Nome do integrante 07:  RG:  CPF:  Nome do integrante 08:  RG:  CPF:  Nome do integrante 09:  RG:  CPF:  Nome do integrante 10:  RG:  CPF: | | | | | | |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO** |
| Nome: |
| Endereço: |
| Entidade realizadora: |
| Período de realização: De \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **DESCRIÇÃO:** (Descreva, sucintamente, no que consiste o evento e a sua relevância nacional e internacional) |
| **ENTIDADE PROMOTORA:** ((Informe sobre a importância da entidade promotora do evento no cenário artístico/cultural nacional e internacional) |
| **JUSTIFICATIVA:**  De que forma a sua participação no evento representará a cultura afro-brasileira?  O trabalho a ser apresentado fortalecerá a identidade da cultura e/ou arte brasileira? Caso afirmativo, explique  Descreva o trabalho a ser apresentado, suas perspectivas de repercussão e desdobramento. |

|  |
| --- |
| **ROTEIRO DE VIAGEM** |
| Origem:  Destino:  Data prevista de saída: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  Data prevista de retorno: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **MATERIAL COMPLEMENTAR** |
| Relacione os materiais complementares ao requerimento como CD, DVDS, livros, pen drives, folhetos, cartazes, etc |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURRÍCULO DO GRUPO** | | | |
| Nome | | | |
| Cite o tempo de formação do grupo/entidade | | | |
| Área de atuação | | Quantidade de integrantes | |
| Discorra sobre a o grupo/entidade | | | |
| Mencione os três últimos trabalhos realizados | | | |
| Mencione as três principais participações em eventos culturais | | | |
| Destaque as principais realizações | | | |
| Prêmios recebidos | | | |
| Local: | Data: | | |
| Assinatura: | | | |
| \* Além do preenchimento obrigatório deste formulário, poderão ser enviados os anexos comprobatórios do currículo. | | | |

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro que estou ciente de todos os termos presentes no *Edital Intercâmbio Cultural: Edição Palmares 31 Anos*promovido pela Fundação Cultural Palmares, comprometendo-me a:

* Enviar relatório descritivo das atividades em até 30 (trinta) dias após o encerramento da viagem, nos termos do Edital.
* Receber representante ou visita, com a missão de avaliar os impactos obtidos com a premiação, caso a FCP considere pertinente;
* Divulgar em todos os atos de divulgação da premiação da sua iniciativa cultural o nome da Fundação Cultural Palmares e do Ministério da Cidadania, de acordo com os padrões de identidade visual; e
* Declaro estar ciente de que os atos de divulgação e publicidade da premiação da iniciativa cultural devem ter caráter educativo, informativo ou social, e não de promoção pessoal de autoridades ou servidores públicos; declaro que assumo total responsabilidade pela veracidade das informações e pelos documentos apresentados nesta inscrição.

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

Assinatura do(a) Representante da Instituição

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

Documento de Identificação

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

Local e data