## ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO (PESSOA FÍSICA)

*CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023 – PREFEITURA MUNICIPAL DE ELISIÁRIO*

*Chamada Pública para Seleção de Projetos Culturais com recursos da Lei Complementar 195/2022 (Lei Paulo Gustavo) – Demais Áreas da Cultura*

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| **Título**:  |
| **Área** | **Artes Plásticas e Visuais ( )** | **Artesanato ( )** | **Dança ( )** | **Literatura ( )** |
| **Música ( )** | **​****Teatro ( )** | **Outros ( )** |
| **Valor Total do Projeto:** | **R$** |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** |
| **P****E****S****S****OA** **F****Í****S****I****C****A** | **Nome Completo**: | **CPF:**  |
| **Nome Artístico ou Social (se houver):** |
| **RG:**  | **Órgão Emissor:** |
| **Endereço**:  | **Complemento**:  |
| **Bairro**:  | **Município**:  | **UF**:  | **CEP**: |
| **E­mail**: **​** | **Tel. Fixo**:  | **Celular**: |
| **Gênero** | **Mulher Cisgênero ( )** | **Homem Cisgênero ( )** | **Mulher Transgênero ( )** |
| **Homem Transgênero ( )** | **Pessoa Não Binária ( )** |
| **Raça, Cor ou Etnia** | **Branca ( )** | **Preta ( )** | **Parda ( )** |
| **Indígena ( )** | **Amarela ( )** |
| **Você é uma Pessoa com Deficiência?** | **Sim ( )****Não ( )** | **Vai concorrer às cotas?** | **Sim ( )****Não ( )** | **Se sim, qual?** | **Pessoa Negra ( )****Pessoa Indígena ( )** |
| **3. TERMO DE CONCORDÂNCIA E DECLARAÇÃO** |
| Na qualidade de **PROPONENTE**venho, por meio desta, solicitar a inscrição junto ao processo de seleção pública regido pela *Chamada Pública nº 003/2023* *da Prefeitura Municipal de Elisiário*. **Declaro** serem as informações acima verdadeiras, ser residente e domiciliado, ou estabelecido, no município de **Elisiário**/SP há, pelo menos, 06 (seis) meses e que conheço e concordo com todas as normas, condições e especificações constantes no referido EDITAL. |
| Elisiário, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023. Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |

**Para uso exclusivo da COMISSÃO DA COMISSÃO DE SELEÇÃO DE PROJETOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Resultado da Fase de Seleção de Projetos** | **SELECIONADO ( )** | **NÃO SELECIONADO ( )** | **NOTA** |
| **Elisiário - SP, \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2023.** | **Assinatura:** |

## ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO (PESSOA JURÍDICA)

*CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023 – PREFEITURA MUNICIPAL DE ELISIÁRIO*

*Chamada Pública para Seleção de Projetos Culturais com recursos da Lei Complementar 195/2022 (Lei Paulo Gustavo) – Demais Áreas da Cultura*

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| **Título**: |
| **Área** | **Artes Plásticas e Visuais ( )** | **Artesanato ( )** | **Dança ( )** | **Literatura ( )** |
| **Música ( )** | **​Teatro ( )** | **Outros ( )** |
| **Valor Total do Projeto:** | **R$** |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** |
| **P****E****S****S****OA** **J****U****R****Í****D****I****C****A** | **Nome da Instituição**: | **CNPJ:**  |
| **Endereço Completo (Bairro, Município, UF, CEP):**  |
| **E­mail**: **​** | **Tel. Fixo**:  | **Celular**: |
| **Nome Completo do Responsável Legal**:  | **CPF**: |
| **Nome Artístico ou Social (se houver):** |
| **Cargo/Função**:  | **RG/Órgão Emissor**: |
| **Endereço Residencial Completo(Bairro, Município, UF, CEP):** |
| **E­mail**:  | **Tel. Fixo**:  | **Celular**: |
| **Gênero** | **Mulher Cisgênero( )** | **Homem Cisgênero( )** | **Mulher Transgênero( )** |
| **Homem Transgênero ( )**  | **Pessoa não Binária( )** |
| **Raça, Cor ou Etnia** | **Branca ( )** | **Preta ( )** | **Parda ( )** |
| **Indígena ( )** | **Amarela ( )** |
| **Você é uma pessoa com deficiência?** | **Sim ( )****Não ( )** | **Vai concorrer às cotas?** | **Sim ( )****Não ( )** | **Se sim, qual?** | **Pessoa Negra ( )****Pessoa Indígena ( )** |
| **3. TERMO DE CONCORDÂNCIA E DECLARAÇÃO** |
| Na qualidade de **PROPONENTE** e **Responsável Legal,** venho, por meio desta, solicitar a inscrição junto ao processo de seleção pública regido pela *Chamada Pública 003/2023 – da Prefeitura Municipal de Elisiário.* **Declaro** serem as informações acima verdadeiras, ser residente e domiciliado, ou estabelecido, no município de **Elisiário**/SP há, pelo menos, 06 (seis) meses e que conheço e concordo com todas as normas, condições e especificações constantes no referido EDITAL. |
| Elisiário, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023. Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Para uso exclusivo da COMISSÃO DA COMISSÃO DE SELEÇÃO DE PROJETOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Resultado da Fase de Seleção de Projetos** | **SELECIONADO ( )** | **NÃO SELECIONADO ( )** | **NOTA** |
| **Elisiário - SP, \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2023.** | **Assinatura:** |