

MINISTÉRIO DA CULTURA – MinC
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO – SECULT
POLITICA NACIONAL ALDIR BLANC DE FOMENTO À CULTURA – PNAB
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2026

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA
(SEM CNPJ)

I - PESSOA FÍSICA OU MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL – MEI

1. Tipo de agente cultural individual:			
<input type="checkbox"/> Pessoa física	<input type="checkbox"/> Microempreendedor individual – MEI		
Vai concorrer às cotas?			
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
Se SIM. Qual?			
<input type="checkbox"/> Pessoa Negra	<input type="checkbox"/> Pessoa Indígena		<input type="checkbox"/> Pessoa com Deficiência
Dados do Agente Cultural			
Nome Completo:			
Nome artístico ou nome social (se houver):			
CPF:		RG:	
Data de Nascimento:			
Endereço Residencial:			
Cidade:		CEP:	
Estado:			
E-mail para Contato:			
Facebook Pessoal:			
Instagram:			

Telefone para Contato:

Pertence a alguma comunidade tradicional?

- () Não pertence a povos ou comunidades tradicionais.
- () Andirobeiros () Benzedeiros () Caatingueiros () Caboclos
- () Caiçaras () Cipozeiros () Extrativistas
- () Raizeiros () Ribeirinhos () Povos indígenas
- () Catadores de mangaba
- () Comunidades quilombolas
- () Juventude de povos e comunidades tradicionais
- () Pescadores artesanais
- () Povos e comunidades de terreiro/de matriz africana
- () Quebradeiras de coco babaçu
- () Outra comunidade tradicional, indicar qual

É mestre ou mestra das culturas tradicionais e populares?

- () Sim () Não

Gênero:

- () Mulher cisgênero () Homem cisgênero () Mulher Transgênero
- () Homem Transgênero () Pessoa Não Binária () Travesti
- () Não informar

Orientação sexual:

- () Lésbica () Gay () Heterossexual () Bissexual
- () Outra () Prefere não responder

Raça, cor ou etnia:

- () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela

Você é uma Pessoa com Deficiência?

- () Não
- () Sim, Auditiva () Sim, Física-motora () Sim, Intelectual
- () Sim, Visual () Sim, Múltipla () Sim, Transtorno do Espectro Autista
- () Sim, Outra (indicar qual)

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 Completo () Ensino Superior Incompleto
- () Pós Graduação Completo () Pós-Graduação Incompleto

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2025, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.525,00.)

() Nenhuma renda.

- () Até 1 salário mínimo () 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

Possui quantos anos de experiência na área cultural?

[Número inteiro]

Acessou recursos públicos de fomento à cultura nos últimos 5 (cinco) anos?

- () Sim () Não
- () Não sei

II - COLETIVO SEM CONSTITUIÇÃO JURÍDICA

1. Nome do grupo ou coletivo

[Texto – 100 caracteres]

2. Quantas pessoas fazem parte do coletivo

[número inteiro]

3. Nome do representante:

[texto – 100 caracteres]

4. CPF do representante :

[campo CPF validado]

5. E-mail de contato:

[campo e-mail validado]

6. Telefone de contato:

[apenas números]

7. Endereço completo (da sede):

[texto – 200 caracteres]

8. Cidade:

[lista municípios IBGE]

9. Estado:

[lista estados IBGE]

10. CEP:

[campo CEP validado]

11. Anos de atuação na área cultural?

12. Acessou recursos públicos de fomento à cultura nos últimos 5 (cinco) anos?

Sim Não

Não sei

Declaro que autorizo o uso das minhas informações exclusivamente para fins de avaliação da execução da Política Nacional Aldir Blanc de Fomento à Cultura, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018). Estou ciente de que posso retirar meu consentimento a qualquer momento.

Sim, eu concordo.

Não, eu não concordo.

As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade

São Sebastião da Boa Vista-PA, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Proponente