**ANEXOS DO EDITAL 007/2024 - EDITAL DO I PRÊMIO DE PATRIMÔNIO VIVO DE ARCOVERDE**

Compõem este Edital os seguintes anexos:

Anexo 1 – Formulário de Inscrição;

Anexo 2 - Roteiro para Inscrição oral ou por vídeo

Anexo 3 – Declaração de representação

Anexo 4 – Declaração social

Anexo 5 – Formulário de Recurso etapa de seleção

Anexo 6 - Formulário de Recurso etapa de habilitação

Anexo 7 – Autodeclaração de residência

**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1.** **INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL**

Você é pessoa física ou representada(o) por pessoa jurídica?

( ) Pessoa Física

( ) Pessoa Jurídica

Vai concorrer às cotas?

( ) Não

( ) Sim. Cotas para pessoa preta, parda ou indígena

( ) Sim. Cotas para pessoas com deficiência

( ) Sim. Cotas para Mulher cis ou mulher trans/travesti;

( ) Sim. Pessoa idosa, com idade igual ou superior a 60 anos;

( ) Sim. Pessoa residente e atuante artisticamente na zona rural.

Caso concorra às contas, preencha a declaração abaixo:

Eu declaro para fins de participação neste Edital que sou pessoa preta, parda ou indígena. ( )

Eu declaro para fins de participação neste Edital que sou Mulher cis ou mulher trans/travesti. ( )

Eu declaro para fins de participação neste Edital que sou pessoa idosa, com idade igual ou superior a 60 anos. ( )

Eu declaro para fins de participação neste Edital que sou pessoa com deficiência. ( )

Eu declaro para fins de participação neste Edital que sou pessoa residente e atuante artisticamente na zona rural. ( )

**DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:**

(Insira seus dados bancários para recebimento do prêmio. A conta bancária deve estar **em seu nome**)

Agência:

Conta:

Banco:

Operação:

**PARA PESSOA FÍSICA:**

**Nome Completo:**

**Nome social (se houver):**

**Nome artístico:**

**CPF:**

**RG:**

**Data de nascimento:**

**Gênero:**

( ) Mulher cisgênero

( ) Homem cisgênero

( ) Mulher Transgênero

( ) Homem Transgênero

( ) Pessoa não binária

( ) Não informar

**Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

( ) Sim

( ) Não

**Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?**

( ) Auditiva

( ) Física

( ) Intelectual

( ) Múltipla

( ) Visual

( ) Outra

**Endereço:**

**CEP:**

**Cidade:**

**Estado:**

**E-mail (caso possua):**

**Telefone:**

**Se for agente cultural indígena:**

**Endereço onde reside ou onde se localiza o território ou comunidade indígena que pertence:**

**Cidade:**

**Estado:**

**E-mail (caso possua):**

**Telefone (caso possua):**

**PARA PESSOA JURÍDICA REPRESENTANTE DA(O) CANDIDATA(O):**

**Razão Social**

**Nome fantasia**

**CNPJ**

**Endereço da sede:**

**Cidade:**

**Estado:**

**Nome do representante legal:**

**CPF do representante legal:**

**E-mail do representante legal:**

**Telefone do representante legal:**

**2.** **INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL**

**2.1 Quais são as suas principais ações e atividades culturais realizadas?**

Aqui, conte detalhadamente sobre as ações culturais que você realiza, informando em que área ou segmento cultural atua, em que local realiza suas atividades, como atua junto à comunidade, entre outras informações.

**2.2 Como e quando começou a sua trajetória cultural?**

Descreva como e quando começou a sua trajetória na cultura, informando onde seus projetos foram iniciados, indicando há quanto tempo você os desenvolve.

**2.3 Como as ações que você desenvolve transformam a realidade do seu entorno/sua comunidade?**

Responda quem são as pessoas beneficiadas pelas suas atividades, e como suas ações impactam e beneficiam as pessoas ao redor. Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu.

**2.4 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, como educação, saúde, etc.?**

Descreva se as suas ações e atividades possuem relação com outras áreas além da cultura, como área de educação, saúde, esporte, assistência social, entre outras.

**2.5 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, entre outros? Se sim, quais?**

**3.** **DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**

Junte documentos que comprovem a sua atuação cultural, tais como cartazes, folders, reportagens de revistas, certificados, premiações, entre outros documentos.

**ANEXO 2**

**ROTEIRO PARA INSCRIÇÃO ORAL OU POR VÍDEO**

Caso você realize sua inscrição em áudio ou vídeo, deve encaminhar o áudio ou vídeo conforme as orientações a seguir.

O vídeo ou áudio não precisa ter mais que 10 minutos de duração e deve atender às exigências do Edital, contendo no mínimo as seguintes informações:

**1.** Apresentação da(o) agente cultural: nome; local/território/aldeia onde reside ou ao qual pertence; telefone e e-mail para contato;

**2.** Justificativa - falar qual a importância da sua atuação para a comunidade e como contribuiu artística e culturalmente para o desenvolvimento dela;

- apresentar a sua trajetória cultural e sua contribuição para a comunidade

- demonstrar quais fazeres culturais atuou;

- contribuições importantes à comunidade ou territórios.

**3.** Conclusão - outras informações que considerar importantes.

**ANEXO 3**

**DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO**

**Deverá ser preenchido apenas em caso de representação da(o) candidata(o) por Pessoa Jurídica**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita(o) no CPF\_\_\_\_\_\_\_ e no RG \_\_\_\_\_ elejo (RAZÃO SOCIAL) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por meio de sua(seu) representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita(o) no CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, “REPRESENTANTE” desta candidatura, dando a ela os poderes para fazer cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura de termo de execução, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, acordos, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital.

Arcoverde, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Representada(o)

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

Representante

**Este documento deverá ter suas assinaturas reconhecidas em cartório ou assinado por meio da plataforma GOV BR.**

**ANEXO 4**

**DECLARAÇÃO social**

Para agentes culturais optantes pelas cotas:

Pessoa preta, parda ou indígena

Pessoa com deficiência

Mulher cis ou mulher trans/travesti;

Pessoa idosa;

Pessoa residente e atuante artisticamente na zona rural.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para fins de participação no Edital 007/2024 que sou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (informar se é pessoa preta, parda ou indígena; Pessoa com deficiência; Mulher cis ou mulher trans/travesti; Pessoa idosa; Pessoa residente e atuante artisticamente na zona rural).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

NOME

ASSINATURA DA(O) DECLARANTE

**ANEXO 5**

**formulário de apresentação de recurso DA ETAPA DE SELEÇÃO**

NOME DA(O) AGENTE CULTURAL:

CPF/CNPJ:

**RECURSO:**

À Comissão de Seleção,

Com base na **Etapa de Seleção** do Edital 007 – Edital do I Prêmio de Patrimônio Vivo de Arcoverde, venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Arcoverde, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura

NOME COMPLETO

**ANEXO 6**

**formulário de apresentação de recurso DA ETAPA DE habilitação**

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF/CNPJ:

**RECURSO:**

À Secretaria de Cultura de Arcoverde

Com base na **Etapa de Habilitação** do Edital 007 – Edital do I Prêmio de Patrimônio Vivo de Arcoverde, venho solicitar alteração do resultado preliminar de habilitação, conforme justificativa a seguir.

Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Arcoverde, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura

NOME COMPLETO

**ANEXO 7**

**AUTODECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA NO MUNICÍPIO DE ARCOVERDE**

Com a finalidade de atender ao requisito previsto na linha II), do item 11.1 do Edital nº 007/2024, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) do RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido por\_\_\_\_\_\_\_, e CPF N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO residir na cidade de Arcoverde, Estado de Pernambuco, atualmente no endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, que me responsabilizo pela veracidade das informações prestadas neste instrumento, sob pena de incorrer nas cominações previstas nas esferas cível, criminal e administrativa, na forma da lei.

Arcoverde, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

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

(Assinatura)