

**ANEXO I**

| <b>EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2023 – PRÊMIO MESTRE ORLANDO FERREIRA DE ARAÚJO (LEI PAULO GUSTAVO)</b>   |                               |   |            |      |
|---|-------------------------------|---|------------|------|
| <b>FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO</b>  |                               |   |            |      |
| <b>1. IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO CULTURAL / PROPONENTE</b>  |                               |   |            |      |
| GRUPO/NOME DO PROJETO:  |                               |   |            |      |
| PROponente:   |                               |   |            |      |
| <b>2. SEGMENTOS/COTAS:</b>  |                               | <b>COTAS:</b>   |            |      |
| <input type="checkbox"/> GRUPO CULTURAL   |                               | <input type="checkbox"/> Pessoas Negras   |            |      |
| <input type="checkbox"/> ARTISTA SOLO   |                               | <input type="checkbox"/> Pessoas Indígenas  |            |      |
| <input type="checkbox"/> BANDAS   |                               | <input type="checkbox"/> Pessoas LGBTQIAPN+   |            |      |
| <input type="checkbox"/> ARTESANATO E OUTROS  |                               |   |            |      |
| TRABALHADORES DA CULTURA  |                               |   |            |      |
| <b>3. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE</b>   |                               |   |            |      |
| <b>PESSOA JURÍDICA</b>  | Razão Social:                 |   | CNPJ:      |      |
|   | Endereço completo:            |   |            |      |
|   | Cidade:                       |   | UF:        | CEP: |
|   | Telefone:                     | E-mail:   |            |      |
|   | Representante:                |   |            |      |
|   | Profissão:                    |   | Cargo:     |      |
|   | Identidade / Órgão Expedidor: |   | CPF:       |      |
|   | Endereço Residencial:         |   |            |      |
| <b>PESSOA FÍSICA</b>  | Nome:                         |   | Profissão: |      |
|   | Identidade / Órgão Expedidor: |   | CPF:       |      |
|   | Endereço completo:            |   |            |      |
|   | Cidade:                       |   | UF:        | CEP: |
|   | Telefone:                     | E-mail:   |            |      |
| <b>4. DECLARAÇÃO</b>  |                               |   |            |      |
| <p>Esta inscrição efetuada implica na minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2023 – PRÊMIO MESTRE ORLANDO FERREIRA DE ARAÚJO (LEI PAULO GUSTAVO).</p> <p>As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade</p> |                               |   |            |      |
| <b>LOCAL E DATA</b>   |                               | <b>ASSINATURA DO PROPONENTE</b><br>(NO CASO DE PESSOA JURÍDICA, ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL). |            |      |
|   |                               |   |            |      |

**ANEXO II**

| <b>EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2023 – PRÊMIO MESTRE ORLANDO FERREIRA DE ARAÚJO (LEI PAULO GUSTAVO)</b> |   |
|---|---|
| <b>CURRÍCULO DO GRUPO / PROPONENTE</b>  |   |
| <b>1. TÍTULO DO PROJETO</b>   |   |
|   |   |
| <b>2. HISTÓRICO DO GRUPO/ PROPONENTE</b>  |   |
|   |   |
| <b>3. TEMPO DE EXISTÊNCIA DO GRUPO /ATIVIDADE CULTURAL DESENVOLVIDA PELO PROPONENTE</b>                       |   |
| DESENVOLVE AÇÃO DE SALVAGUARDA<br>( ) NÃO<br>( ) SIM. Qual? Detalhar.   | ANOS DE ATUAÇÃO DE:<br>( ) DE 02 A 05 ANOS<br>( ) DE 06 A 10 ANOS<br>( ) DE 11 A 15 ANOS<br>( ) MAIS DE 16 ANOS |
| <b>4. ANEXOS (assinalar os itens anexados ao projeto técnico)</b>   |   |
| <input type="checkbox"/>  | Matérias de jornais ou site, publicações em revista.  |
| <input type="checkbox"/>  | Fotos e vídeos de apresentações anteriores  |
| <input type="checkbox"/>  | Outros materiais que o proponente julgue importante; Especificar:   |
| <b>LOCAL E DATA</b>   | <b>ASSINATURA DO PROPONENTE</b>   |
|   |   |



**ANEXO IV  
DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2023 – EDITAL ANTÔNIO NAVARRO  
(LEI PAULO GUSTAVO)**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

**PROJETO:**

Eu, [NOME COMPLETO], abaixo assinado (a), de nacionalidade [NACIONALIDADE], nascido (a) em \_\_/\_\_/\_\_, no município de [CIDADE], estado civil [INFORMAR ESTADO CIVIL], residente e domiciliado(a) à [ENDEREÇO COMPLETO], CEP nº [INFORMAR CEP 00000-000], portador da cédula de identidade nº [NÚMERO DA IDENTIDADE], expedida em \_\_/\_\_/\_\_, órgão expedidor [ÓRGÃO], CPF nº [NÚMERO DO CPF], declaro, sob as penas da lei, que sou:

- ( ) Pessoa negra (pretas e pardas)  
( ) Pessoa indígena  
( ) Pessoa LBGTQIANP+

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal\* e às demais cominações legais aplicáveis.

\*O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica

*Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

**LOCAL E DATA**

**ASSINATURA DO PROPONENTE**

**ANEXO V  
FORMULÁRIO DE RECURSO**

| <b>EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2023 – PRÊMIO MESTRE ORLANDO FERREIRA DE ARAÚJO (LEI PAULO GUSTAVO)</b> |                                  |           |
|---|----------------------------------|-----------|
| <b>1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE</b>   |                                  |           |
| Nome/Razão Social:  | CNPJ/CPF:                        |           |
| Projeto:  | Categoria do Projeto:            |           |
| Representante Legal:<br>(Quando o proponente for Pessoa Jurídica)   | CPF:                             | Telefone: |
| Endereço Completo:  |                                  |           |
| <b>2. RECURSO</b>   |                                  |           |
|   |                                  |           |
| <b>Local e Data</b>   | <b>Assinatura do Responsável</b> |           |
|   |                                  |           |

