**ANEXO 01**

**EDITAL Nº 002/2024 – PRÊMIO DE PRODUÇÃO CULTURAL – PNAB - 2024**

**Formulário Padrão de Inscrição**

1. **IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA/PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| PROPOSTA: |  |
| ÁREA: |  |
| CATEGORIA: |  |
| MUNICÍPIO: |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**
   1. **Pessoa Física**

|  |
| --- |
| NOME: |
| CPF: RG: |
| ENDEREÇO: Nº |
| BAIRRO: CEP: |
| CIDADE: ESTADO: |
| TELEFONE: |
| E-MAIL: |
| REDES SOCIAIS: |

* 1. **Pessoa Jurídica**

|  |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL: |
| CNPJ: |
| CNAE: |
| ENDEREÇO: Nº |
| BAIRRO: CEP: |
| CIDADE: ESTADO: |
| TELEFONE: |
| E-MAIL |
| REDE SOCIAIS: |
| SITE: |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA** |
| NOME: |
| CPF: RG: |
| ENDEREÇO: Nº |
| BAIRRO: CEP: |
| CIDADE: ESTADO: |
| TELEFONE: |
| E-MAIL: |
| REDES SOCIAIS: |

1. **EQUIPE PRINCIPAL DA PROPOSTA/PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO PROFISSIONAL | FUNÇÃO NO PROJETO |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

1. **APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA/PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS DA PROPOSTA/PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

1. **CONTRAPARTIDA SOCIAL**

|  |
| --- |
|  |

**LOCAL E DATA**

**NOME COMPLETO E ASSINATURA DO PROPONENTE**

**ANEXO 02**

**Documentação Obrigatória Etapa de Habilitação**

**PESSOA JURÍDICA**

|  |
| --- |
| **NOME DA PROPOSTA/PROJETO:** |
| **NOME DO PROPONETE:** |
| **CATEGORIA:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DOCUMENTO** | **SIM** | **NÃO** |
| 01 | Cópia atualizada do Cartão do CNPJ |  |  |
| 02 | Contrato Social ou Estatuto Social e Ata de Posse |  |  |
| 03 | Cópia do RG do Representante Legal |  |  |
| 04 | Cópia do CPF do Representante Legal |  |  |
| 05 | Cópia do Comprovante de Residência |  |  |
| 06 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT |  |  |
| 07 | Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais |  |  |
| 08 | Certidão Negativa FGTS |  |  |
| 09 | Certidão Negativa Estadual |  |  |
| 10 | Certidão Negativa Municipal |  |  |
| 11 | Dados Bancários (cópia de comprovante constando nome do banco, agência e conta) do proponente, (cartão, extrato ou cheque) |  |  |
| 12 | Ficha de Inscrição Preenchida e Assinada |  |  |
| 13 | Portfolio |  |  |
| 14 | Currículo |  |  |

Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)

**ANEXO 02**

**Documentação Obrigatória Etapa de Habilitação**

**MEI – MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**

|  |
| --- |
| **NOME DO PROJETO:** |
| **NOME DO PROPONETE:** |
| **CATEGORIA:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DOCUMENTO** | **SIM** | **NÃO** |
| 01 | Cópia atualizada do Cartão do CNPJ |  |  |
| 02 | Certificado de MEI – Micro Empreendedor Individual |  |  |
| 03 | Cópia do RG |  |  |
| 04 | Cópia do CPF |  |  |
| 05 | Cópia do Comprovante de Residência |  |  |
| 06 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT |  |  |
| 07 | Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, atualizada |  |  |
| 08 | Certidão Negativa do FGTS |  |  |
| 09 | Certidão Negativa Estadual |  |  |
|  | Certidão Negativa Municipal |  |  |
| 10 | Dados Bancários (cópia de comprovante constando nome do banco, agência e conta) do proponente, (cartão, extrato ou cheque) |  |  |
| 11 | Formulário de Inscrição Preenchido e Assinado |  |  |
| 12 | Portfolio |  |  |
| 13 | Currículo |  |  |

Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)

**ANEXO 02**

**Documentação Obrigatória Etapa de Habilitação**

**PESSOA FISICA**

|  |
| --- |
| **NOME DO PROJETO:** |
| **NOME DO PROPONETE:** |
| **CATEGORIA:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DOCUMENTO** | **SIM** | **NÃO** |
| 03 | Cópia do RG |  |  |
| 04 | Cópia do CPF |  |  |
| 05 | Cópia do Comprovante de Residência |  |  |
| 06 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT |  |  |
| 07 | Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, atualizada |  |  |
| 08 | Certidão Negativa Estadual |  |  |
|  | Certidão Negativa Municipal |  |  |
| 09 | Dados bancários (cópia de comprovante constando nome do banco, agência e conta) do proponente, (cartão, extrato ou cheque) |  |  |
| 10 | Ficha de Inscrição Preenchida e Assinada |  |  |
| 11 | Portfolio |  |  |
| 12 | Currículo |  |  |

Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)

**ANEXO 03**

**AUTODECLARAÇÃO PARA AÇÕES AFIRMATIVAS**

**Pessoa Negra:** deverá preencher e assinar a auto declaração Étnico-Racial.

**Pessoa Indígena:** Se já estiver registrado (a) civilmente como indígena, poderá apresentar o registro civil comprovando sua identidade. Caso não possua registro civil como indígena, outras opções. Poderá apresentar o Registro Administrativo de Nascimento Indígena - RANI, que é expedido pela Fundação Nacional dos Povos Indígenas. Caso não tenha o RANI, ainda é possível comprovar a pertença étnica por meio de uma Declaração de Pertencimento Étnico. Esta declaração deve ser assinada pelo Cacique local e pelo Cacique Geral, validando assim a origem indígena do proponente. Adicionalmente, é requerida um auto declaração Étnico-Racial que deve ser preenchida pelo próprio proponente como parte do processo de comprovação de sua identidade indígena.

**Pessoa com Deficiência:** É solicitada a Auto declaração de Pessoa com Deficiência – PCD e anexar laudo médico, com imagem legível e em formato digital, emitido nos últimos 24 (vinte e quatro) meses, contado da data de publicação deste Edital, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), contendo a assinatura e o carimbo do(a) médico(a) com o número de sua inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM).

**AUTODECLARAÇÃO PARA AÇÕES AFIRMATIVAS**

Para agentes culturais concorrentes às cotas pessoa negra, pessoa indígena e pessoa com deficiência.

Eu,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO** para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital) que sou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(informar se é NEGRO OU INDÍGENA OU PESSOA COM DEFICIÊNCIA ).

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 COMPLETO

ASSINATURA DO DECLARANTE

**ANEXO 04**

**FORMULÁRIO DE RECURSO NA ETAPA DE SELEÇÃO**

|  |
| --- |
| **NOME DO PROPONENTE:** |
| **Nº DO CPF OU CNPJ:** |
| **EDITAL/CATEGORIA:** |

**RECURSO:**

À Comissão de Coordenação, Acompanhamento de Fiscalização.

Com base na **Etapa de Seleção do Edital** \_\_\_\_, venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

|  |
| --- |
|  |

Local e Data

(Assinatura do Proponente)

ANEXO 05

**DECLARAÇÃO DE REPRESENTATIVIDADE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo** | **CPF** | **Rua/Nº/Bairro/Cidade** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nós, acima identificados, integrantes do grupo / coletivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARAMOS, para os devidos fins de direito, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fora nomeado e constituído REPRESENTANTE do grupo, por intermédio da eleição dos seus componentes, podendo, para tanto, firmar compromissos, fazer acordos, receber pagamentos, receber e dar quitação, utilizando o nome do grupo, enfim, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho desta representação, dando tudo por bom, firme e valioso.

 Cidade e Data, de de 2024.

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

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

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

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

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

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

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

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

Assinaturas de todos os membro