ANEXO II

EDITAL DE FOMENTO À PRODUÇÃO ONLINE

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROPONENTE

ESPAÇOS E INSTITUIÇÕES CULTURAIS DE NOVA IGUAÇU

Marque a opção de cadastro:

( ) Espaço Cultural

( ) Instituição Cultural

ESPAÇO CULTURAL

Nome: _____

E-mail: _____

INSTITUIÇÃO CULTURAL

Nome fantasia: _____

CNPJ: _____

Razão Social:_____

ENDEREÇO

(No caso de Espaço Cultural sem CNPJ, o representante legal deverá preencher o ANEXO V - Declaração de Comprovação do Endereço do Espaço Cultural e fazer o upload do mesmo junto a este formulário.)

Logradouro (rua, travessa, avenida, etc): _____

Número: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

CEP: _____

( ) Declaro para os devidos fins que desenvolvo atividades culturais em **NOVA IGUAÇU**.

CONTATO

Rede social*: _____

*Escreva o link da página, por exemplo: www.facebook.com/Espacocultural01

Telefone: _____

Mini currículo e Portfólio

Anexe a este formulário, documentações que comprovem o histórico do Espaço ou Instituição Cultural no período de atuação de pelo menos 1 (um) ano, anteriores à data de publicação deste edital, que descreva o histórico das atividades realizadas pelo proponente, e seja ilustrado por documentos com fonte de referência e data de realização, que deve ser anexado no campo de upload destinado a este fim. Só serão aceitos os formatos JPEG e PDF de, no máximo, 10 páginas. Não serão aceitos links.

Carta de Indicação do Representante do Espaço Cultural: é obrigatório o anexo da Carta a este formulário em caso de inscrição como Espaço Cultural. (Anexo III)

DADOS DO REPRESENTANTE

Nome completo:_____.

Nome social*: _____.

*Se o proponente for pessoa travesti, transexual ou transgênero, tem direito de usar o seu nome social na comunicação realizada pela Prefeitura da Cidade de Nova Iguaçu, bem como pela Secretaria Municipal de Cultura e pela Fundação Educacional e Cultural de Nova Iguaçu. Será necessário, contudo, o upload do ANEXO IV junto a este formulário.

Nome artístico: _____.

CPF: _____.

RG: _____.

Data de nascimento: _____/_____/_____.

Etnia conforme auto reconhecimento:

( ) Negro

( ) Pardo

( ) Indígena

( ) Amarelo

( ) Branco

( ) Prefiro não dizer

Gênero:

( ) Feminino

( ) Masculino

( ) Outro: _____

( ) Prefiro não dizer.

Telefone (1): _____

Telefone (2): _____

E-mail: _____

( ) Declaro que são VERDADEIRAS e EXATAS todas as informações que foram prestadas neste formulário. Declaro ainda estar ciente de que declaração falsa no presente cadastro constituirá crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e estará sujeita a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras.

_____

Assinatura do representante legal
da instituição ou do espaço cultural