## EDITAL Nº 01/2023 DE SELEÇÃO DE PARECERISTAS E AVALIADORES PARA ANÁLISE DE PROJETOS CULTURAIS

**ANEXO 02 - FICHA DE INSCRIÇÃO – PESSOA JURÍDICA (MEI)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL PRINCIPAL** | | | |
| ☐ Arte Digital  ☐ Artesanato  ☐ Artes Visuais  ☐ Arte Urbana  ☐ Audiovisual  ☐ Circo  ☐ Cultura Popular  ☐ Dança  ☐ Design  ☐ Fotografia  ☐ Gastronomia  ☐ Igualdade Racial  ☐ Jogos e Novas Mídias  ☐ Jornalismo Cultural  ☐ Literatura  ☐ LGBTQIA+  ☐ Música  ☐ Moda  ☐ Museu e Memória  ☐ Patrimônio Cultural  ☐ Performance  ☐ Pessoas com Deficiência  ☐ Produção Cultural  ☐ Teatro | | | |
| **1. PESSOA JURÍDICA** *(em caso de inscrição como Pessoa Física, preencher anexo 1)* | | | |
| **1.1.** Nome da Empresa: | | | |
| **1.2.** CNPJ: | | | |
| **1.3**. Inscrição estadual: | | | |
| **1.4.** Inscrição municipal: | | | |
| **1.5.** Endereço: | | | |
| **1.6.** Cidade: | **1.7.** Estado: | | **1.8.** CEP: |
| **1.9.** E-mail para contato: | | | |
| **1.10.** Site: | | | |
| **1.11.** Instagram da Instituição (*exemplo: @culturarn*): | | | |
| **1.12.** Facebook da Instituição (exemplo: Fundação José Augusto): | | | |
| **1.13.** Twitter da Instituição (*exemplo: @culturarn*): | | | |
| **1.14.** Telefone fixo (DDD): | | **1.15.** Celular (DDD): | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA** | | |
| **2.1.** Nome do responsável Legal: | | |
| **2.2.** Nacionalidade: | | |
| **2.3.** RG: | | |
| **2.4.** CPF: | | |
| **2.5.** Endereço residencial: | | |
| **2.6.** Cidade: | | |
| **2.7.** CEP: | | |
| **2.8.** Estado: | | |
| **2.9.** E-mail: | | |
| **2.10.** Telefone fixo (DDD): | | **2.11.** Celular (DDD): |
| **3. DECLARAÇÃO** | | |
| **3.1.** Esta inscrição implica na minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas na CHAMADA PÚBLICA Nº XX/2023 PARA CREDENCIAMENTO DE PARECERISTAS E AVALIADORES  **3.2.** Declaro minha total responsabilidade pela análise e avaliação de documentos, textos, imagens e outros meios, cujos direitos autorais estejam protegidos pela legislação vigente.  **3.3.** Declaro, ainda, o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação.  **3.4.** As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. | | |
| **3.5.** Local e data |  | |
| **3.6.** Assinatura **obrigatória** do(a) responsável legal  *(Imprimir esta Ficha de inscrição, assinar, escanear e salvar no formato PDF para ser incorporada ao arquivo que será remetido como anexo do e-mail; ou assinatura digital igual à do RG).* | |