**PROCEDIMENTO LICITATÓRIO nº 0143/2020**

**CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2020**

Prêmio de Mérito Cultural do município de São João do Oeste - SC

#emergenciacultural

**Anexo I – Formulário de Inscrição**

**1. DADOS DO PROPONENTE - PESSOA JURÍDICA E/OU COLETIVO CULTURAL**

Nome da entidade:

CNPJ:

Endereço Completo: (Rua, Nº, Bairro, CEP)

Data de fundação:

Telefone:

E-mail:

Currículo/portfólio ou histórico do proponente: (descreva aqui a história do grupo, coletivo ou entidade cultural; como iniciou as atividades; que ações realiza; etc)

*(Anexar portfólio detalhado ou comprovação de experiência artístico cultural)*

Nome Representante Legal:

CPF:

RG:

Endereço Completo: (Rua, Nº, Bairro, CEP)

Data Nascimento:

Telefone:

E-mail:

**2. DADOS DO PROJETO**

Título:

Qual (is) segmentos estão envolvidos na realização desta proposta

*(Marque com um “x” a área escolhida. Escolha quantas desejar)*

( ) Artesanato

( ) Música

( ) Teatro

( ) Dança

( ) Audiovisual

( ) Cultura popular

( ) Patrimônio histórico-cultural

( ) Gastronomia

( ) Educação

( ) Leitura e Literatura

( ) Moda

( ) Integração sociocultural

( ) Saberes ancestrais

( ) Artes plásticas/visuais

( ) Designer e mídias digitais

( ) Intercâmbio cultural

Contrapartida social: *(descreva o que será realizado como contrapartida ao recurso recebido)*

Público-alvo: *(descreva a que público se destina a contrapartida a ser realizada, por exemplo: crianças e jovens, idosos, etc)*

Ficha técnica: *(descreva se você fará a contrapartida social com a participação de outras pessoas; indique o nome se houver mais participantes)*

Resultados e impactos para a sociedade: *(descreva como você acha que a sua comunidade será beneficiada pelo Prêmio de Emergência Cultural, a partir da contrapartida social que você realizará)*

Forma de utilização do recurso recebido: *(descreva de que forma será utilizado o recurso recebido)*

*OBS: As informações descritas no formulário (ANEXO I) deverão ser comprovadas na prestação de contas, vide Anexo VI – Questionário de Avaliação.*

**3. DADOS DA CONTA CORRENTE**

Banco:

Agência:

Conta corrente:

( ) Conta exclusiva para movimentar recursos desta premiação

( ) Conta NÃO exclusiva para movimentar recursos desta premiação

*(Não será aceita conta poupança, ou conta corrente de benefício social)*