ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA DE AROEIRAS
SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO PESSOA FÍSICA

1. DADOS DO PROPONENTE

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de nascimento: ___/___/_____ Telefone: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

CEP: _____

2. QUAL CATEGORIA E SEGMENTO CULTURAL DESEJA SE INSCREVER?

_____

3. TÍTULO/NOME DO PROJETO

_____

4. VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS?

( ) Zona urbana central
( ) Zona urbana periférica
( ) Zona rural
( ) Área de vulnerabilidade social
( ) Unidades habitacionais
( ) Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
( ) Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
( ) Áreas atingidas por barragem
( ) Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiros, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.)

5. VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS?

( ) Não pertenço a comunidade tradicional
( ) Comunidades Extrativistas
( ) Comunidades Ribeirinhas
( ) Comunidades Rurais
( ) Indígenas
( ) Povos Ciganos
( ) Pescadores(as) Artesanais
( ) Povos de Terreiro
( ) Quilombolas
( ) Outra comunidade tradicional; Qual? _____

6. GÊNERO

( ) Mulher cisgênero
( ) Homem cisgênero
( ) Mulher Transgênero
( ) Homem Transgênero
( ) Pessoa Não Binária
( ) Prefiro não informar

7. VOCÊ É UMAPESSOA COM DEFICIÊNCIA–PCD?

( ) Sim ( ) Não

8. CASO TENHA MARCADO"SIM", QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA?

( ) Auditiva ( ) Física ( ) Intelectual
( ) Múltipla ( ) Visual

9. RAÇA, COR OU ETNIA

( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda
( ) Indígena ( ) Amarela

10. VAI CONCORRER ÀS COTAS?

( ) Sim ( ) Não

11. SE SIM, QUAL A COTA?

( ) Pessoa negra ( ) Pessoa indígena ( ) Pessoa com Deficiência – PCD

12. QUAL A SUA RENDA MENSAL FIXA INDIVIDUAL?

( ) Nenhuma renda
( ) Até 1 salário mínimo
( ) De 1 a 3 salários mínimos
( ) De 3 a 5 salários mínimos
( ) De 5 a 8 salários mínimos
( ) De 8 a 10 salários mínimos ou acima

13. QUAL A SUA FUNÇÃO/PROFISSÃO NO CAMPO ARTÍSTICO CULTURAL?

_____

14. QUAL A SUA PROPOSTA CULTURAL PARA O EDITAL II – LEI ALDIR BLANC II EM AROEIRAS-PB? QUAL O PÚBLICO, ONDE E COMO SERÁ REALIZADA?

_____

_____

15. SE APROVADO, COMO PRETENDE APLICAR O RECURSO?

_____

16. MEDIDAS DE ACESSIBILIDADE

( ) rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;
( ) piso tátil;
( ) rampas;
( ) elevadores adequados para pessoas com deficiência;
( ) corrimãos e guarda-corpos;
( ) banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;
( ) vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;
( ) assentos para pessoas obesas;
( ) iluminação adequada;
Outra? Qual? _____

17. ACESSIBILIDADE COMUNICACIONAL

( ) a Língua Brasileira de Sinais- Libras;
( ) sistema Braille;
( ) sistema de sinalização ou comunicação tátil;
( ) a audiodescrição;
( ) as legendas;
( ) a linguagem simples;
( ) textos adaptados para leitores de tela;
Outra? Qual? _____

18. ACESSIBILIDADE ATITUDINAL

( ) capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;
( ) contratação de profissionais com deficiência e especializados em acessibilidade cultural; profissionais;
( ) formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural;
( ) outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Aroeiras-PB, _____ de _____ de 2026.

OBSERVAÇÕES: INSCRIÇÃO, DOCUMENTAÇÕES E PREENCHIMENTO NO FORMULÁRIO

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSePSTV8PdekxDVJnj8bvXbl0QFmJ4AaKcJtuprribAUVTJCkg/viewform?usp=header

INSERIR NO FORMULÁRIO: **FICHA DE INSCRIÇÃO** e **OUTROS ANEXOS** (se for o caso) em **PDF ARQUIVO ÚNICO** (Ficha de Inscrição; CPF e RG do Proponente - Pessoa Física, Pessoa Jurídica ou Representante do Coletivo sem CNPJ; Dados bancários; Comprovante de Residência; Declaração Pessoa com Deficiência-PDC; Declaração Étnico-Racial; Declaração Coletivo sem CNPJ; etc.). + CURRÍCULO ARTÍSTICO

_____
Assinatura do Proponente/Agente Cultural