**EDITAL Nº 01/2020**

**PRÊMIO TRAJETÓRIA CULTURAL**

**ANEXO 2 - FICHA DE INSCRIÇÃO – PESSOA JURÍDICA**

|  |
| --- |
| **QUAL SUA PROPOSTA?** |
| [ ] DANÇA [ ]  CULTURAS POPULARES (capoeira, grupos folclóricos, dentre outros).[ ]  ARTESANATO[ ]  PRODUÇÃO CULTURAL[ ]  ARTES VISUAIS [ ]  MÚSICA [ ]  TEATRO |

|  |
| --- |
| **1. PESSOA JURÍDICA** *(em caso de inscrição como Pessoa Física, preencher anexo 1)* |
| **1.1.** Nome da instituição: |
| **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 PELA INSTITUIÇÃO**  |
| **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): |
| **2.12.** A Instituição representante algum Grupo ou Coletivo ( ) Sim ( ) NãoQual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(No caso de representação de grupo ou coletivo, preencher o anexo 11 - Carta de Anuência Coletiva).* |
| **3. DECLARAÇÃO** |
| **3.1.** Esta inscrição implica na minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas no EDITAL Nº 01/2020 - **PRÊMIO TRAJETÓRIA CULTURAL**.**3.2.** Declaro minha total responsabilidade pela utilização 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, ciente das sanções factíveis de serem aplicadas, conforme teor do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93.**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).* |