|  |
| --- |
| **ANEXO 2** |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E ANUÊNCIA PARA GRUPOS - PRÊMIO MEMÓRIA VIVA** |
|  |
| **RAZÃO SOCIAL:** |   |  |
|  |
| **NÚMERO DE INTEGRANTES:** |   |  |
|  |
| **NOME ARTÍSTICO (FANTASIA):** |   |  |
|  |
| **DATA DE FUNDAÇÃO:** |   | **LOCAL DE ORIGEM (BAIRRO/LOCALIDADE):** |   |  |
|  |
| **CNPJ (QUANDO HOUVER):** |  |  |
|  |
| **ENDEREÇO:** |   |  |
|  |
| **BAIRRO:** |   | **CIDADE:** |   |  |
|  |
| **ESTADO:** |  | **TEMPO DE ATUAÇÃO EM OLINDA:** |  |  |
|  |
| **EMAIL:** |  |  |
|  |
| **TELEFONE 1:** |  | **TELEFONE 2:** |  |  |
|  |
| **ATIVIDADE CULTURAL PREDOMINANTE:** |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| **TEMPO DE PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES CULTURAIS:** |  |
|  |  |
|  |
|  |
| **DADOS REPRESENTANTE LEGAL DO GRUPO** |  |
| **NOME:** |  |  |
|  |
| **RG:** |  | **CPF:** |  |  |
|  |
| **CARGO/FUNÇÃO:** |  |  |
|  |
| **ENDEREÇO:** |  |  |
|  |
| **BAIRRO:** |  | **CIDADE:** |  |  |
|  |
| **ESTADO:** |  | **TELEFONES:** |  |  |
|  |
| **EMAIL:** |  |  |
|  |
| Obs.: Todas as comunicações referentes às etapas do Prêmio acontecerão por meio dos contatos do representante legal cadastrados nesse formulário de inscrição. |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Relacionar nomes e documentação dos demais responsáveis legais, bem como nome dos integrantes do grupo:** |  |
|  |
| **NOME** | **CPF** | **RG** | **Função** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO:** |  |
| Formulário de inscrição preenchido e assinado |   |  |
| Cópia do cartão CNPJ válido (quando houver) |   |  |
| Cópia do estatuto social da instituição e sua última alteração - **Autenticado** |   |  |
| Cópia das atas de eleição e posse da diretoria em exercício - **Autenticado** |   |  |
| Cópia de documento de identidade ou equivalente (com foto) do representante legal |   |  |
| Cópia do CPF do representante legal |   |  |
| Conta bancária em nome da instituição ou do representante legal |   |  |
| Cópia de comprovante de residência ou domicílio em Olinda há pelo menos 10 anos - **Autenticado** |   |  |
| Currículo do grupo |   |  |
| Cópia de materiais diversos que possibilitem aos avaliadores conhecerem a atuação do(a) candidato(a) há pelo menos 10 (dez) anos, tais como: cartazes, folders, fotografias, ou material audiovisual (DVDs, CDs, fotografias, folhetos, materiais de jornal, sítios da internet, outros) |   |  |
| **DECLARAÇÃO:** |  |
| Na qualidade de candidato(a) ou representante legal do grupo especificado, declaro, para os efeitos e sob as penas da lei, estar em pleno e regular exercício em atividades culturais, da cultura tradicional ou popular em Olinda, há mais de dez anos, atestando inclusive estar capacitado a transmitir os meus conhecimentos e técnicas, dentro da programação organizada pela Secretaria de Patrimônio, Cultura e Turismo. |  |
|  |
| **LOCAL E DATA:** |   |  |
|  |
| **ASSINATURA:** |  |
|  |
|  |