|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** | | | | | | | |  |
|  |
|  |