

ANEXO III
FORMULÁRIO PARA O CADASTRO DE INSTITUIÇÕES CULTURAIS DE
NOVA IGUAÇU

A Prefeitura da Cidade de Nova Iguaçu, através da Secretaria Municipal de Cultura (SEMCULT) e Fundação Educacional e Cultural de Nova Iguaçu (FENIG), atendendo à Lei nº 14.017/2020, nomeada Lei Aldir Blanc, vem por meio deste formulário cadastrar as instituições culturais, que por alguma forma foram impactados durante o período da pandemia do vírus COVID-19.

O cadastramento objetiva também nortear, com a profícua colaboração do Conselho Municipal de Políticas Culturais, a propositura de ações de fomento, editais e auxílios em casos de necessidade.

Observação: Será aceito apenas um cadastro por CPF ou CNPJ.

Nome fantasia: _____

CNPJ: _____

Razão Social: _____

ENDEREÇO

Logradouro (rua, travessa, avenida, etc): _____

Número: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

CEP: _____

Declaro para os devidos fins que desenvolvo atividades culturais em **NOVA IGUAÇU**.

Rede social*: _____

*Escreva o link da página, por exemplo: www.facebook.com/Espacocultural01

Telefone: _____

Área(s) de atuação:

- () Arte Educação
- () Artes Cênicas
- () Artes Plásticas
- () Artes Visuais
- () Artesanato
- () Audiovisual
- () Circo
- () Dança
- () Gastronomia
- () Literatura
- () Moda
- () Multimídia/Transmídia
- () Música
- () Patrimônio Cultural Material e Imaterial
- () Povos e Comunidades Tradicionais
- () Produção Cultural
- () Outros: _____

Principal área de atuação: (Marque apenas uma opção)

- () Arte Educação
- () Artes Cênicas
- () Artes Plásticas

- () Artes Visuais
- () Artesanato
- () Audiovisual
- () Circo
- () Dança
- () Gastronomia
- () Literatura
- () Moda
- () Multimídia/Transmídia
- () Música
- () Patrimônio Cultural Material e Imaterial
- () Povos e Comunidades Tradicionais
- () Produção Cultural
- () Outros: _____

Possui funcionários, voluntários, associados, entre outros essenciais para as realizações das atividades?

- () Sim.
- () Não.

Quantidade de funcionários: _____

Quantidade de voluntários: _____

Quantidade de associados: _____

Quantidade de Outros (_____): _____

Número de pessoas em média impactadas pelas ações da instituição anualmente: _____

Fale um pouco de sua instituição:

Comprovação de atividades (Portfólio e/ou clipping):

Anexe a este formulário, documentações que comprovem suas realizações culturais na sua área de atuação, na cidade de Nova Iguaçu, com no mínimo de 24 meses. Em caso de irregularidades, você deverá enviar uma nova documentação comprobatória, respeitando o prazo de 5 dias a partir da data do comunicado de solicitação de nova documentação emitido pela SEMCULT.

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: _____.

Nome artístico / social: _____.

CPF: _____.

RG: _____.

Data de nascimento: ____/____/____.

Etnia conforme auto-reconhecimento:

- () Negro
- () Pardo
- () Indígena
- () Amarelo
- () Branco
- () Prefiro não dizer

Gênero:

- () Feminino
- () Masculino
- () Outro: _____

Telefone (1): _____

Telefone (2): _____

E-mail: _____

Declaro que são VERDADEIRAS e EXATAS todas as informações que foram prestadas neste formulário. Declaro ainda estar ciente de que declaração falsa no presente cadastro constituirá crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e estará sujeita a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras.

Assinatura do representante legal da instituição