

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PNAB II Nº 03/2026 - EDITAL LÍRIAN TABOSA - FOMENTO A PROJETOS
DE LIVRO, LEITURA, LITERATURA E BIBLIOTECAS**

ANEXO 2 - ESPELHO DO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Atenção! Este documento é apenas para a referência. O formulário deverá ser preenchido online através do link disponibilizado no edital.

Declaração sobre o Tratamento e Compartilhamento de Dados Pessoais (LGPD)

A **Secretaria Municipal de Cultura de Nova Iguaçu**, por meio da **Prefeitura de Nova Iguaçu**, na qualidade de **Controladora** dos dados, realiza o tratamento dos seus dados pessoais fornecidos neste formulário em estrita conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) - Lei nº 13.709/2018.

1. Base Legal e Finalidade do Tratamento:

O tratamento dos dados é realizado, primordialmente, para o **atendimento de sua finalidade pública e para a execução de políticas públicas** (Art. 7º, V e Art. 23 da LGPD), e não apenas mediante o seu consentimento.

A finalidade específica é:

- **Registro e Gestão:** Cadastrar e gerenciar as informações de agentes culturais, espaços, atividades e projetos para a formação e atualização do **Sistema Municipal de Informações e Indicadores Culturais (SMIIC)**.
- **Políticas Públicas:** Subsidiar a formulação, implementação, avaliação e acompanhamento das políticas públicas de cultura do Município de Nova Iguaçu e do **Sistema Nacional de Cultura**.
- **Comprovação e Prestação de Contas:** Viabilizar a comprovação de atuação e a prestação de contas no âmbito da Política Nacional Aldir Blanc de Fomento à Cultura.

2. Dados Coletados:

Serão coletados apenas os dados estritamente necessários para as finalidades acima.

3. Compartilhamento de Dados:

Para as finalidades de execução de políticas públicas mencionadas, seus dados poderão ser **compartilhados** com os seguintes órgãos e sistemas:

- **Prefeitura de Nova Iguaçu** (demais Secretarias e órgãos municipais).
- **Sistema Municipal de Cultura**.
- **Sistema Nacional de Cultura**.
- **Ministério da Cultura (MinC)**.

O compartilhamento visa a integração e a eficiência da gestão cultural nas esferas municipal e federal, respeitando o princípio da minimização e segurança dos dados.

4. Direitos do Titular:

Como titular dos dados, você tem o direito de, a qualquer momento e mediante requisição, obter:

- Confirmação da existência do tratamento.
- Acesso aos seus dados.
- Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados.
- Informações sobre o uso compartilhado dos dados.

5. Encarregado pelo Tratamento de Dados Pessoais (DPO):

A Secretaria Municipal de Cultura de Nova Iguaçu e a Prefeitura garantem que, para fins de divulgação de resultados, relatórios ou estudos estatísticos abertos ao público, os dados pessoais serão submetidos a processos de **anonimização**, conforme a legislação, de modo que seja impossível ou impraticável reverter a anonimização e identificar o titular dos dados.

Os **dados pessoais sensíveis** coletados (se houver, como informações sobre saúde, religião ou origem étnica) serão utilizados **exclusivamente** para a geração das estatísticas e indicadores pertinentes, **sempre de forma anonimizada na sua divulgação**, preservando a sua privacidade.

Para exercer seus direitos ou tirar dúvidas sobre o tratamento de seus dados, entre em contato com a Secretaria Municipal de Cultura de Nova Iguaçu.

[] Declaro que li e estou ciente das informações sobre o tratamento e compartilhamento dos meus dados pessoais para fins de gestão das políticas públicas de Cultura.

AGENTE CULTURAL PESSOA FÍSICA (CPF)

Atenção! Este item é apenas uma referência ao formulário de inscrição de Agente Cultural Pessoa Física (CPF) — não é necessário preenchê-lo aqui. O formulário deve ser preenchido exclusivamente online, através do link disponibilizado no edital.

DADOS DO AGENTE CULTURAL

Número do Cadastro Municipal: *ANEXAR COMPROVANTE EM PDF*

Nome completo: [texto - 100 caracteres]*

Nome artístico: (se houver) [texto - 100 caracteres]

Nome Social: (se houver) [texto - 100 caracteres]

Declaração de uso do nome social (anexo 7) *ANEXAR PDF*

CPF do representante legal: [11 dígitos, apenas números]*

RG: [9 dígitos - apenas números]

Data de nascimento: [dd/mm/aaaa]*

E-mail: [texto validado - 100 caracteres]*

Telefone: [apenas números]*

Endereço completo: [texto - 100 caracteres]*

CEP: [8 dígitos, apenas números]*

URG: (URG (Unidade Regional de Governo), é uma subdivisão administrativa para descentralizar a gestão pública.)
SELEÇÃO ÚNICA

() **URG Centro:** Bairro da Luz, Califórnia, Caonze, Centro, Chacrinha, Diana, Engenho Pequeno, Jardim Iguaçu, Jardim Tropical, Moquetá, Prata, Rancho Novo, Santa Eugênia, Viga, Vila Nova, Vila Operária.

() **URG Posse:** Ambaí, Bairro Botafogo, Carmary, Cerâmica, Kennedy, Nova América, Parque Flora, Ponto Chic, Posse, Três Corações.

() **URG Comendador Soares:** Comendador Soares, Danon, Jardim Alvorada, Jardim Nova Era, Jardim Palmares, Jardim Pernambuco, Ouro Verde, Rosa dos Ventos.

() **URG Cabuçu:** Cabuçu, Campo Alegre, Ipiranga, Lagoinha, Marapicu, Palhada, Valverde.

() **URG Km 32:** Jardim Guandu, Km 32, Paraíso, Prados Verdes.

() **URG Austin:** Austin, Cacuia, Carlos Sampaio, Inconfidência, Riachão, Rodilândia, Tinguazinho, Vila Guimarães.

() **URG Vila de Cava:** Corumbá, Figueiras, Iguaçu Velho, Rancho Fundo, Santa Rita, Vila de Cava.

() **URG Miguel Couto:** Boa Esperança, Geneciano, Gramá, Miguel Couto, Parque Ambaí.

() URG Tinguá: Adrianópolis, Montevidéu, Tinguá, Rio D'Ouro e Jaceruba.

Mini Currículo do Representante:

(Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas)

Pertence a povos e comunidades tradicionais? *SELEÇÃO ÚNICA*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|---|--|
| () Não pertenço a comunidade tradicional | () Pescadores(as) Artesanais |
| () Comunidades Extrativistas | () Povos de Terreiro |
| () Comunidades Ribeirinhas | () Quilombolas |
| () Comunidades Rurais | () Outra comunidade tradicional, indicar qual |
| () Indígenas | |
| () Povos Ciganos | |

É mestre ou mestra das culturas tradicionais e populares? *SELEÇÃO ÚNICA*

() Sim

() Não

Gênero: *SELEÇÃO ÚNICA*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|------------------------|------------------------|
| () Mulher cisgênero | () Homem Transgênero |
| () Homem cisgênero | () Pessoa Não Binária |
| () Mulher Transgênero | () Não informar |

Raça, cor ou etnia: *SELEÇÃO ÚNICA*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|------------|--------------|
| () Branca | () Indígena |
| () Preta | () Amarelo |
| () Parda | |

Você é uma pessoa com deficiência? *SELEÇÃO ÚNICA*

() Sim

() Não

Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência? *CAIXA DE SELEÇÃO*

- | | |
|-----------------|------------------------------|
| () Auditiva | () Visual |
| () Física | () Outro tipo, indicar qual |
| () Intelectual | |
| () Múltipla | |

Vai concorrer às cotas ?

() Sim () Não

Se sim. Qual?

- () Pessoa negra
() Pessoa indígena
() Pessoa com deficiência

Autodeclaração Étnico-Racial (Anexo 5) *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas negras ou pessoas indígenas, deverá anexar a "Autodeclaração Étnico-Racial" devidamente preenchida.

Carta Consustanciada (Anexo 6) *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas negras ou indígenas, deverá anexar a "Carta Consustanciada" devidamente preenchida. Nessa carta, o proponente deve apresentar sua trajetória e explicar por que se identifica como pessoa negra ou indígena.

Autodeclaração Para Pessoa Com Deficiência (Anexo 4) *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas com deficiência, deverá anexar a "Autodeclaração para Pessoa com Deficiência" devidamente preenchida.

Laudo médico e/ou documentação comprobatória *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas com deficiência, deverá anexar o laudo médico e/ou a documentação comprobatória correspondente.

Qual o seu grau de escolaridade? *SELEÇÃO ÚNICA*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal | <input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto | <input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo | <input type="checkbox"/> Pós-Graduação Incompleto |

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses? *SELEÇÃO ÚNICA*

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2025, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.518,00.)

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nenhuma renda. | <input type="checkbox"/> De 5 a 8 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo | <input type="checkbox"/> De 8 a 10 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos | <input type="checkbox"/> Acima de 10 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos | |

Você é beneficiário de algum programa social?

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Outro, indicar qual |
| <input type="checkbox"/> Bolsa família | |
| <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada | |

Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural? *CAIXA DE SELEÇÃO*

- Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.
 - Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)cultural e afins.
 - Curador(a), Programador(a) e afins.
 - Produtor(a)
 - Gestor(a)
 - Técnico(a)
 - Consultor(a), Pesquisador(a) e afins.
 - Outro(a)s, indicar: _____
-

Possui quantos anos de experiência na área cultural?*

[número inteiro]

Acessou recursos públicos de fomento à cultura nos últimos 5 (cinco) anos? *SELEÇÃO ÚNICA*

- Sim
 - Não
 - Não sei
-

Portfólio do Agente Cultural: *ANEXAR PDF*

Anexe à este formulário documentações que comprovem seu histórico profissional, onde descreva o histórico das atividades realizadas pelo proponente, e seja ilustrado por documentos com fonte de referência e data de realização. O documento deve ser anexado no campo de upload abaixo. Só será aceito o formato em PDF de, no máximo, 10 MB. Não serão aceitos links.

CRITÉRIOS DE AÇÕES AFIRMATIVAS

Ações Afirmativas: A fim de garantir o disposto no Art. 2º da Instrução Normativa Minc nº 5, de 10 de agosto de 2023, serão executados critérios diferenciados de pontuação como mecanismo de estímulo à participação e ao protagonismo de proponentes compostas de forma representativa por mulheres, pessoas negras, pessoas indígenas, comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos, pessoas LGBTQIAP+, pessoas com deficiência e outros grupos vulnerabilizados socialmente.

O agente cultural e sua proposta se enquadram na política de ações afirmativas deste edital? Isto é, faz parte de um ou mais grupos sociais descritos abaixo, dentro dos critérios adicionais?

<input type="checkbox"/> Não
Etnia e cor <input type="checkbox"/> Pessoa Física autodeclarada pessoa negra, indígena ou amarela; <input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas negras, indígenas ou amarelas.
Gênero <input type="checkbox"/> Pessoa Física autodeclarada mulher (cis e trans), transexual ou pessoa não-binária; <input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por mulheres (cis e trans), transexuais e pessoas não-binárias.
Orientação sexual <input type="checkbox"/> Pessoa Física autodeclarada pessoa LGBTQIAPN+; <input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas LGBTQIAPN+.
Pessoas com deficiência <input type="checkbox"/> Pessoa Física autodeclarada pessoa com deficiência; <input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas com deficiência.

Povos de comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos

- () Pessoa Física autodeclarada pertencente a comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos;
() Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas autodeclaradas pertencentes a comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos.

Povos e comunidades indígenas

- () Pessoa Física autodeclarada pertencente a povos e comunidades indígenas;
() Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas autodeclaradas pertencentes a povos e comunidades indígenas.

() Propostas com ações previstas em Escolas públicas municipais ou estaduais de Nova Iguaçu

AGENTE CULTURAL PESSOA JURÍDICA/MEI

Atenção! Haverá uma outra seção para que você compartilhe os dados das pessoas de sua equipe. Neste momento, coloque apenas as informações da INSTITUIÇÃO CULTURAL.

DADOS DO AGENTE CULTURAL

Tipo de pessoa jurídica*

- () Microempreendedor Individual (MEI)
() Pessoa Jurídica com fins lucrativos (empresas)
() Pessoa Jurídica sem fins lucrativos (OSCs)

Número do Cadastro Municipal: *ANEXAR COMPROVANTE EM PDF*

CNPJ: [14 dígitos, apenas números]*

Razão Social: [texto - 100 caracteres]*

Nome fantasia: [texto - 100 caracteres]*

Data da fundação: (dd/mm/aaaa)*

CEP da sede: [8 dígitos, apenas números] *

Cidade: [texto - 100 caracteres]*

Estado: [texto - 100 caracteres]*

URG: (URG (Unidade Regional de Governo), é uma subdivisão administrativa para descentralizar a gestão pública.)
SELEÇÃO ÚNICA

() **URG Centro:** Bairro da Luz, Califórnia, Caonze, Centro, Chacrinha, Diana, Engenho Pequeno, Jardim Iguaçu, Jardim Tropical, Moquetá, Prata, Rancho Novo, Santa Eugênia, Viga, Vila Nova, Vila Operária.

() **URG Posse:** Ambaí, Bairro Botafogo, Carmary, Cerâmica, Kennedy, Nova América, Parque Flora, Ponto Chic, Posse, Três Corações.

() **URG Comendador Soares:** Comendador Soares, Danon, Jardim Alvorada, Jardim Nova Era, Jardim Palmares, Jardim Pernambuco, Ouro Verde, Rosa dos Ventos.

() **URG Cabuçu:** Cabuçu, Campo Alegre, Ipiranga, Lagoinha, Marapicu, Palhada, Valverde.

() **URG Km 32:** Jardim Guandu, Km 32, Paraíso, Prados Verdes.

() **URG Austin:** Austin, Cacuia, Carlos Sampaio, Inconfidência, Riachão, Rodilândia, Tinguazinho, Vila Guimarães.

- () **URG Vila de Cava:** Corumbá, Figueiras, Iguaçu Velho, Rancho Fundo, Santa Rita, Vila de Cava.
- () **URG Miguel Couto:** Boa Esperança, Geneciano, Grama, Miguel Couto, Parque Ambaí.
- () **URG Tinguá:** Adrianópolis, Montevidéu, Tinguá, Rio D'Ouro e Jaceruba.

Endereço completo: [texto - 100 caracteres]*

E-mail: [texto validado - 100 caracteres]*

Telefone (se houver): [apenas números]

Anos de atuação na área cultural? [número inteiro]*

A organização acessou recursos públicos de fomento à cultura nos últimos 5 (cinco) anos?*

- Sim
 Não
 Não sei
-

Portfólio da Instituição Cultural: (Anexe a este formulário documentações que comprovem seu histórico profissional, onde descreva o histórico das atividades realizadas pelo proponente, e seja ilustrado por documentos com fonte de referência e data de realização. O documento deve ser anexado no campo de upload abaixo. Só será aceito o formato em PDF de, no máximo, 10 MB. Não serão aceitos links.)

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome do representante legal: [texto - 100 caracteres]*

Nome social do representante legal (se houver): [texto - 100 caracteres]*

Declaração de uso do nome social (anexo 7) *ANEXAR PDF*

CPF do representante legal: [11 dígitos, apenas números]*

RG: [9 dígitos - apenas números]

Data de nascimento: [dd/mm/aaaa]

E-mail: [xxxxxxxx@xxxx.com]

Telefone: [(xx) xxxx-xxxx]

Endereço completo: [texto - 200 caracteres]

CEP: [8 dígitos, apenas números]

URG: (URG (Unidade Regional de Governo), é uma subdivisão administrativa para descentralizar a gestão pública.)
SELEÇÃO ÚNICA

() **URG Centro:** Bairro da Luz, Califórnia, Caonze, Centro, Chacrinha, Diana, Engenho Pequeno, Jardim Iguaçu, Jardim Tropical, Moquém, Prata, Rancho Novo, Santa Eugênia, Viga, Vila Nova, Vila Operária.

() **URG Posse:** Ambaí, Bairro Botafogo, Carmary, Cerâmica, Kennedy, Nova América, Parque Flora, Ponto Chic, Posse, Três Corações.

() **URG Comendador Soares:** Comendador Soares, Danon, Jardim Alvorada, Jardim Nova Era, Jardim Palmares, Jardim Pernambuco, Ouro Verde, Rosa dos Ventos.

() **URG Cabuçu:** Cabuçu, Campo Alegre, Ipiranga, Lagoinha, Marapicu, Palhada, Valverde.

() **URG Km 32:** Jardim Guandu, Km 32, Paraíso, Prados Verdes.

() **URG Austin:** Austin, Cacuia, Carlos Sampaio, Inconfidência, Riachão, Rodilândia, Tinguazinho, Vila Guimarães.

() **URG Vila de Cava:** Corumbá, Figueiras, Iguaçu Velho, Rancho Fundo, Santa Rita, Vila de Cava.

() **URG Miguel Couto:** Boa Esperança, Geneciano, Grama, Miguel Couto, Parque Ambaí.

() **URG Tinguá:** Adrianópolis, Montevidéu, Tinguá, Rio D'Ouro e Jaceruba.

Mini Currículo do Representante: (Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas).

Pertence a povos e comunidades tradicionais? *SELEÇÃO ÚNICA*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Não pertenço a comunidade tradicional | <input type="checkbox"/> Povos Ciganos |
| <input type="checkbox"/> Comunidades Extrativistas | <input type="checkbox"/> Pescadores(as) Artesanais |
| <input type="checkbox"/> Comunidades Ribeirinhas | <input type="checkbox"/> Povos de Terreiro |
| <input type="checkbox"/> Comunidades Rurais | <input type="checkbox"/> Quilombolas |
| <input type="checkbox"/> Indígenas | <input type="checkbox"/> Outra comunidade tradicional, indicar qual |
-

Gênero do representante: *SELEÇÃO ÚNICA*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mulher cisgênero | <input type="checkbox"/> Homem Transgênero |
| <input type="checkbox"/> Homem cisgênero | <input type="checkbox"/> Pessoa Não Binária |
| <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero | <input type="checkbox"/> Não informar |
-

Raça, cor ou etnia do representante: *SELEÇÃO ÚNICA*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Branca | <input type="checkbox"/> Indígena |
| <input type="checkbox"/> Preta | <input type="checkbox"/> Amarelo |
| <input type="checkbox"/> Parda | |
-

Você é uma pessoa com deficiência? *SELEÇÃO ÚNICA*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | |
| <input type="checkbox"/> Não | |
| Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência? | |
| <input type="checkbox"/> Auditiva | <input type="checkbox"/> Múltipla |
| <input type="checkbox"/> Física | <input type="checkbox"/> Visual |
| <input type="checkbox"/> Intelectual | <input type="checkbox"/> Outro tipo, indicar qual |
-

Vai concorrer às cotas? *SELEÇÃO ÚNICA*

- | |
|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim |
| <input type="checkbox"/> Não |

Se sim. Qual?

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Pessoa negra |
| <input type="checkbox"/> Pessoa indígena |
| <input type="checkbox"/> Pessoa com deficiência |
-

Autodeclaração Étnico-Racial (Anexo 5) *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas negras ou pessoas indígenas, deverá anexar a "Autodeclaração Étnico-Racial" devidamente preenchida.

Carta Consustanciada (Anexo 6) *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas negras ou indígenas, deverá anexar a "Carta Consustanciada" devidamente preenchida. Nessa carta, o proponente deve apresentar sua trajetória e explicar por que se identifica como pessoa negra ou indígena.

Autodeclaração Para Pessoa Com Deficiência (Anexo 4) *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas com deficiência, deverá anexar a "Autodeclaração para Pessoa com Deficiência" devidamente preenchida.

Laudo médico e/ou documentação comprobatória *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas com deficiência, deverá anexar o laudo médico e/ou a documentação comprobatória correspondente.

Qual o seu grau de escolaridade?

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal | <input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto | <input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo | <input type="checkbox"/> Pós-Graduação Incompleto |

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2025, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.518,00.)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nenhuma renda. | <input type="checkbox"/> De 5 a 8 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo | <input type="checkbox"/> De 8 a 10 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos | <input type="checkbox"/> Acima de 10 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos | |

Você é beneficiário de algum programa social?

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Outro, indicar qual |
| <input type="checkbox"/> Bolsa família | |
| <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada | |

Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?

- () Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. () Gestor(a)
- () Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) () Técnico(a)
- artístico(a)-cultural e afins. () Consultor(a), Pesquisador(a) e afins
- () Curador(a), Programador(a) e afins.
- () Produtor(a)
- () Outro(a)s

CRITÉRIOS DE AÇÕES AFIRMATIVAS

Ações Afirmativas: A fim de garantir o disposto no Art. 2º da Instrução Normativa Minc nº 5, de 10 de agosto de 2023, serão executados critérios diferenciados de pontuação como mecanismo de estímulo à participação e ao protagonismo de proponentes compostas de forma representativa por mulheres, pessoas negras, pessoas indígenas, comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos, pessoas LGBTQIAP+, pessoas com deficiência e outros grupos vulnerabilizados socialmente.

O agente cultural e sua proposta se enquadram na política de ações afirmativas deste edital? Isto é, faz parte de um ou mais grupos sociais descritos abaixo, dentro dos critérios adicionais?

<input type="checkbox"/> Não
Etnia e cor <input type="checkbox"/> Responsável legal da Pessoa Jurídica autodeclarado como pessoa negra, indígena ou amarela; <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica que possua quadro societário majoritariamente autodeclarado como pessoas negras, indígenas ou amarelas; <input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas negras, indígenas ou amarelas.
Gênero <input type="checkbox"/> Responsável legal de Pessoa Jurídica autodeclarado como mulher (cis e trans), transexual e pessoa não-binária; <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica que possua quadro societário majoritariamente autodeclarado mulheres (cis e trans), transexuais e pessoas não-binárias; <input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por mulheres (cis e trans), transexuais e pessoas não-binárias.
Orientação sexual <input type="checkbox"/> Responsável legal da Pessoa Jurídica autodeclarado como pessoa LGBTQIAPN+; <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica que possua quadro societário majoritariamente autodeclarado como pessoas LGBTQIAPN+; <input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas LGBTQIAPN+.
Pessoas com deficiência <input type="checkbox"/> Responsável legal da Pessoa Jurídica autodeclarado pessoa com deficiência; <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica que possua quadro societário majoritariamente autodeclarado como pessoas com deficiência; <input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas com deficiência.

Povos de comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos.

- () Responsável legal da Pessoa Jurídica autodeclarado pertencente a comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos;
- () Pessoa Jurídica que possua quadro societário majoritariamente autodeclarado pertencente a comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos;
- () Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas autodeclaradas pertencentes a comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos.

Povos e comunidades indígenas

- () Responsável legal da Pessoa Jurídica autodeclarado pertencente a povos e comunidades indígenas;
- () Pessoa Jurídica que possua quadro societário majoritariamente autodeclarado pertencente a povos e comunidades indígenas;
- () Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas autodeclaradas pertencentes a povos e comunidades indígenas.

() **Pontos e Pontões de Cultura (Cultura Viva):** Entidades com certificação de Pontos ou Pontões de Cultura emitida pelo Ministério da Cultura na data da avaliação.

() **Propostas com ações previstas em Escolas públicas municipais ou estaduais de Nova Iguaçu.**

COLETIVO/ESPAÇO CULTURAL (SEM CNPJ)

Atenção! Este item é apenas uma referência ao formulário de inscrição para Coletivo/Espaço Cultural— não é necessário preenchê-lo aqui. O formulário deve ser preenchido exclusivamente online, através do link disponibilizado no edital.

DADOS DO COLETIVO/ESPAÇO CULTURAL

Número do Cadastro Municipal: *ANEXAR COMPROVANTE EM PDF*

Nome do grupo ou coletivo: [texto - 100 caracteres]*

Quantas pessoas fazem parte do coletivo: [número inteiro]*

Ano de Criação: [dd/mm/aaaa]

E-mail: [texto validado - 100 caracteres]*

Telefone: [apenas números]*

CEP da sede: [8 dígitos, apenas números]

Estado: [11 dígitos, apenas números]*

Cidade: [11 dígitos, apenas números]*

Endereço completo: [texto - 200 caracteres]

URG: (URG (Unidade Regional de Governo), é uma subdivisão administrativa para descentralizar a gestão pública.)
SELEÇÃO ÚNICA

() **URG Centro:** Bairro da Luz, Califórnia, Caonze, Centro, Chacrinha, Diana, Engenho Pequeno, Jardim Iguaçu, Jardim Tropical, Moquetá, Prata, Rancho Novo, Santa Eugênia, Viga, Vila Nova, Vila Operária.

() **URG Posse:** Ambaí, Bairro Botafogo, Carmary, Cerâmica, Kennedy, Nova América, Parque Flora, Ponto Chic, Posse, Três Corações.

() **URG Comendador Soares:** Comendador Soares, Danon, Jardim Alvorada, Jardim Nova Era, Jardim Palmares, Jardim Pernambuco, Ouro Verde, Rosa dos Ventos.

() **URG Cabuçu:** Cabuçu, Campo Alegre, Ipiranga, Lagoinha, Marapicu, Palhada, Valverde.

() **URG Km 32:** Jardim Guandu, Km 32, Paraíso, Prados Verdes.

() **URG Austin:** Austin, Cacuia, Carlos Sampaio, Inconfidência, Riachão, Rodilândia, Tinguazinho, Vila Guimarães.

() **URG Vila de Cava:** Corumbá, Figueiras, Iguaçu Velho, Rancho Fundo, Santa Rita, Vila de Cava.

() **URG Miguel Couto:** Boa Esperança, Geneciano, Gramá, Miguel Couto, Parque Ambaí.

() **URG Tinguá:** Adrianópolis, Montevidéu, Tinguá, Rio D'Ouro e Jaceruba.

Declaração de Comprovação de Endereço do Espaço Cultural (Anexo 9) *ANEXAR EM PDF*

Anos de atuação na área cultural? [número inteiro]

O coletivo/espaco cultural acessou recursos públicos de fomento à cultura nos últimos 5 (cinco) anos?

() Sim

() Não

() Não sei

Portfólio atualizado do Coletivo/Espaço Cultural *ANEXAR EM PDF*

Anexe à este formulário documentações que comprovem seu histórico profissional, onde descreva o histórico das atividades realizadas pelo proponente, e seja ilustrado por documentos com fonte de referência e data de realização. O documento deve ser anexado no campo de upload abaixo. Só será aceito o formato em PDF de, no máximo, 10 MB. Não serão aceitos links.

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

() 2 a 5

() 6 a 10

() 11 a 20

() 20 a 49

() 50 a 99

() Mais de cem

Bairros onde o Coletivo/Espaço atua(m):

() **URG Centro:** Bairro da Luz, Califórnia, Caonze, Centro, Chacrinha, Diana, Engenho Pequeno, Jardim Iguaçu, Jardim Tropical, Moquetá, Prata, Rancho Novo, Santa Eugênia, Viga, Vila Nova, Vila Operária.

() **URG Posse:** Ambaí, Bairro Botafogo, Carmary, Cerâmica, Kennedy, Nova América, Parque Flora, Ponto Chic, Posse, Três Corações.

() **URG Comendador Soares:** Comendador Soares, Danon, Jardim Alvorada, Jardim Nova Era, Jardim Palmares, Jardim Pernambuco, Ouro Verde, Rosa dos Ventos.

() **URG Cabuçu:** Cabuçu, Campo Alegre, Ipiranga, Lagoinha, Marapicu, Palhada, Valverde.

() **URG Km 32:** Jardim Guandu, Km 32, Paraíso, Prados Verdes.

() **URG Austin:** Austin, Cacuia, Carlos Sampaio, Inconfidência, Riachão, Rodilândia, Tinguazinho, Vila Guimarães.

() **URG Vila de Cava:** Corumbá, Figueiras, Iguaçu Velho, Rancho Fundo, Santa Rita, Vila de Cava.

() **URG Miguel Couto:** Boa Esperança, Geneciano, Gramá, Miguel Couto, Parque Ambaí.

() **URG Tinguá:** Adrianópolis, Montevidéu, Tinguá, Rio D'Ouro e Jaceruba.

SOBRE O REPRESENTANTE DO COLETIVO

Nome do representante do coletivo: [texto - 100 caracteres]*

Nome Social: (se houver) [texto - 100 caracteres]

Declaração de uso do nome social (anexo 7) *ANEXAR PDF*

Declaração de Representante do Coletivo/ Espaço Cultural (Anexo 8): *ANEXAR EM PDF*

CPF do representante: [11 dígitos, apenas números]*

RG: [9 dígitos - apenas números]

Data de nascimento: [dd/mm/aaaa]

E-mail: [xxxxxxxx@xxxx.com]

Telefone: [(xx) xxxx-xxxx]

Endereço completo: [texto - 200 caracteres]

CEP: [8 dígitos, apenas números]

URG: (URG (Unidade Regional de Governo), é uma subdivisão administrativa para descentralizar a gestão pública.)

SELEÇÃO ÚNICA

() **URG Centro:** Bairro da Luz, Califórnia, Caonze, Centro, Chacrinha, Diana, Engenho Pequeno, Jardim Iguaçu, Jardim Tropical, Moquetá, Prata, Rancho Novo, Santa Eugênia, Viga, Vila Nova, Vila Operária.

() **URG Posse:** Ambaí, Bairro Botafogo, Carmary, Cerâmica, Kennedy, Nova América, Parque Flora, Ponto Chic, Posse, Três Corações.

() **URG Comendador Soares:** Comendador Soares, Danon, Jardim Alvorada, Jardim Nova Era, Jardim Palmares, Jardim Pernambuco, Ouro Verde, Rosa dos Ventos.

() **URG Cabuçu:** Cabuçu, Campo Alegre, Ipiranga, Lagoinha, Marapicu, Palhada, Valverde.

() **URG Km 32:** Jardim Guandu, Km 32, Paraíso, Prados Verdes.

() **URG Austin:** Austin, Cacuia, Carlos Sampaio, Inconfidência, Riachão, Rodilândia, Tinguazinho, Vila Guimarães.

() **URG Vila de Cava:** Corumbá, Figueiras, Iguaçu Velho, Rancho Fundo, Santa Rita, Vila de Cava.

() **URG Miguel Couto:** Boa Esperança, Geneciano, Gramá, Miguel Couto, Parque Ambaí.

() **URG Tinguá:** Adrianópolis, Montevidéu, Tinguá, Rio D'Ouro e Jaceruba.

Mini Currículo do Representante:

(Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas)

Pertence a povos e comunidades tradicionais? *SELEÇÃO ÚNICA*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- () Não pertenço a comunidade tradicional
() Comunidades Extrativistas
() Comunidades Ribeirinhas
() Comunidades Rurais
() Indígenas
() Povos Ciganos

- () Pescadores(as) Artesanais
() Povos de Terreiro
() Quilombolas
() Outra comunidade tradicional, indicar qual

Gênero: *SELEÇÃO ÚNICA*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa Não Binária
 Mulher Transgênero Não informar
-

Raça, cor ou etnia: *SELEÇÃO ÚNICA*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda
-

Você é uma pessoa com deficiência? *SELEÇÃO ÚNICA*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- Sim
 Não
-

Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência? *CAIXA DE SELEÇÃO*

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual Outro tipo, indicar qual
-

Vai concorrer às cotas ?

- Sim Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra
 Pessoa indígena
 Pessoa com deficiência

Autodeclaração Étnico-Racial (Anexo 5) *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas negras ou pessoas indígenas, deverá anexar a "Autodeclaração Étnico-Racial" devidamente preenchida.

Carta Consustanciada (Anexo 6) *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas negras ou indígenas, deverá anexar a "Carta Consustanciada" devidamente preenchida. Nessa carta, o proponente deve apresentar sua trajetória e explicar por que se identifica como pessoa negra ou indígena.

Autodeclaração Para Pessoa Com Deficiência (Anexo 4) *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas com deficiência, deverá anexar a "Autodeclaração para Pessoa com Deficiência" devidamente preenchida.

Laudo médico e/ou documentação comprobatória *ANEXAR EM PDF*

Caso o(a) representante deseje participar das cotas destinadas a pessoas com deficiência, deverá anexar o laudo médico e/ou a documentação comprobatória correspondente.

Qual o seu grau de escolaridade?

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal | <input type="checkbox"/> Curso Técnico Completo |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto | <input type="checkbox"/> Pós Graduação Completo |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo | <input type="checkbox"/> Pós-Graduação Incompleto |
-

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- (Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2025, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.518,00.)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nenhuma renda. | <input type="checkbox"/> De 5 a 8 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo | <input type="checkbox"/> De 8 a 10 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos | <input type="checkbox"/> Acima de 10 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> De 3 a 5 salários mínimos | |
-

Você é beneficiário de algum programa social?

Estas informações serão utilizadas somente para fins estatísticos.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada |
| <input type="checkbox"/> Bolsa família | <input type="checkbox"/> Outro, indicar qual |
-

Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins. | <input type="checkbox"/> Gestor(a) |
| <input type="checkbox"/> Instrutor(a), oficineiro(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins. | <input type="checkbox"/> Técnico(a) |
| <input type="checkbox"/> Curador(a), Programador(a) e afins. | <input type="checkbox"/> Consultor(a), Pesquisador(a) e afins |
| <input type="checkbox"/> Produtor(a) | |
| <input type="checkbox"/> Outro(a)s | |

CRITÉRIOS DE AÇÕES AFIRMATIVAS

Ações Afirmativas: A fim de garantir o disposto no Art. 2º da Instrução Normativa Minc nº 5, de 10 de agosto de 2023, serão executados critérios diferenciados de pontuação como mecanismo de estímulo à participação e ao protagonismo de proponentes compostas de forma representativa por mulheres, pessoas negras, pessoas indígenas, comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos, pessoas LGBTQIAP+, pessoas com deficiência e outros grupos vulnerabilizados socialmente.

O agente cultural e sua proposta se enquadram na política de ações afirmativas deste edital? Isto é, faz parte de um ou mais grupos sociais descritos abaixo, dentro dos critérios adicionais?

<input type="checkbox"/> Não
<p>Etnia e cor</p> <p><input type="checkbox"/> Pessoa Física representante de coletivos artístico-culturais sem CNPJ autodeclarada pessoa negra, indígena ou amarela;</p> <p><input type="checkbox"/> Coletivos e espaços formados majoritariamente por pessoas negras, indígenas ou amarelas.</p> <p><input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas negras, indígenas ou amarelas.</p>
<p>Gênero</p> <p><input type="checkbox"/> Pessoa Física representante de coletivos artístico-culturais sem CNPJ autodeclarada mulher (cis e trans), transexual e pessoa não-binária;</p> <p><input type="checkbox"/> Coletivos e espaços formados majoritariamente por mulheres (cis e trans), transexuais e pessoas não-binárias.</p> <p><input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por mulheres (cis e trans), transexuais e pessoas não-binárias.</p>
<p>Orientação sexual</p> <p><input type="checkbox"/> Pessoa Física representante de coletivos artístico-culturais sem CNPJ autodeclarada pessoa LGBTQIAPN+;</p> <p><input type="checkbox"/> Coletivos e espaços formados majoritariamente por pessoas LGBTQIAPN+.</p> <p><input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas LGBTQIAPN+.</p>
<p>Pessoas com deficiência</p> <p><input type="checkbox"/> Pessoa Física representante de coletivos artístico-culturais sem CNPJ autodeclarada pessoa com deficiência;</p> <p><input type="checkbox"/> Coletivos e espaços formados majoritariamente por pessoas com deficiência;</p> <p><input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas com deficiência.</p>
<p>Povos de comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos.</p> <p><input type="checkbox"/> Pessoa Física representante de coletivos artístico-culturais sem CNPJ autodeclarada pertencente a comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos;</p> <p><input type="checkbox"/> Coletivos e espaços formados majoritariamente por pessoas autodeclaradas pertencentes a comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos;</p> <p><input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas autodeclaradas pertencentes a comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos.</p>
<p>Povos e comunidades indígenas</p> <p><input type="checkbox"/> Pessoa Física representante de coletivos artístico-culturais sem CNPJ autodeclarada pertencente a povos e comunidades indígenas;</p> <p><input type="checkbox"/> Coletivos e espaços formados majoritariamente por pessoas autodeclaradas pertencentes a povos e comunidades indígenas;</p> <p><input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas autodeclaradas pertencentes a povos e comunidades indígenas.</p>
<p>() Pontos e Pontões de Cultura (Cultura Viva): Serão considerados os proponentes que sejam grupos/coletivos com certificação de Pontos ou Pontões de Cultura emitida pelo Ministério da Cultura na data da avaliação.</p>
<p>() Propostas com ações previstas em Escolas públicas municipais ou estaduais de Nova Iguaçu</p>

DADOS DA PROPOSTA CULTURAL

Título da proposta: [texto - 100 caracteres]

Resumo da ação proposta: [texto - 1.000 caracteres]

Projeto/Plano De Trabalho (ANEXO 3): *ANEXAR PDF*

Declaração De Ausência De Servidor Público (ANEXO 10) *ANEXAR PDF*

CERTIFICADO DE PONTO OU PONTÃO DE CULTURA *ANEXAR PDF*

Caso o proponente pessoa jurídica, coletivo/espelho cultural tenha certificação de Pontos ou Pontões de Cultura emitida pelo Ministério da Cultura (em formato de PDF).

Declaro que são VERDADEIRAS e EXATAS todas as informações que foram prestadas neste formulário e concordo integralmente com os termos do **Edital**, da **legislação pertinente** e com as regras de **Tratamento de Dados Pessoais (LGPD)** da Secretaria Municipal de Cultura.

Declaro ainda estar ciente de que declaração falsa na presente inscrição constituirá crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e estará sujeita a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras.