

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PNAB II Nº 02/2026 - RAÍZES DA CULTURA POPULAR - NOVA IGUAÇU**

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

<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\***

Sim  
 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\***

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"/> 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) artístico(a)-cultural e afins.	( ) Técnico(a)
( ) Curador(a), Programador(a) e afins.	( ) Consultor(a), Pesquisador(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
<b>Etnia e cor</b> <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.
<b>Gênero</b> <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.
<b>Orientação sexual</b> <input type="checkbox"/> Responsável legal da Pessoa Jurídica autodeclarado como pessoa LGBTQIAP+; <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica que possua quadro societário majoritariamente autodeclarado como pessoas LGBTQIAP+; <input type="checkbox"/> Projeto que possua ficha técnica majoritariamente composta por pessoas LGBTQIAP+.
<b>Pessoas com deficiência</b> <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 cisgênero

( ) Mulher Transgênero  
( ) Homem Transgênero



MINISTÉRIO DA  
CULTURA



Pessoa Não Binária

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?**

Não

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

---

#### 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/espaço 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.