**1º - Cadastro de Profissional da Cultura Pessoa Física de Bocaina de Minas / Minas Gerais**

1 - Nome:

2 - Data de Nascimento:

3 - Sexo:

( ) Feminino ( ) Masculino

4 - Nome completo da mãe:

5 – Número da Carteira de Identidade:

**Anexo cópia do documento de identidade (PDF, JPEG, FOTO)**

6 - Endereço:

7 - Você é mãe provedora da família e mora somente com os filhos?

( ) Sim ( ) Não

8 - Telefone:

9 - E-mail (OPCIONAL):

10 - Em que área da cultura você atua?

( ) - pontos e pontões de cultura;

( ) - teatros independentes;

( ) - escolas de música, de capoeira e de artes e estúdios, companhias e escolas de dança;

( ) - circos;

( ) - cineclubes;

( ) - centros culturais, casas de cultura e centros de tradição regionais;

( ) - museus comunitários, centros de memória e patrimônio;

( ) - bibliotecas comunitárias;

( ) - espaços culturais em comunidades indígenas;

( ) - centros artísticos e culturais afro-brasileiros;

( ) - comunidades quilombolas;

( ) - espaços de povos e comunidades tradicionais;

( ) - festas populares, inclusive o carnaval e o São João, e outras de caráter regional;

( ) - teatro de rua e demais expressões artísticas e culturais realizadas em ( ) espaços públicos;

( ) - livrarias, editoras e sebos;

( ) - empresas de diversão e produção de espetáculos;

( ) - estúdios de fotografia;

( ) - produtoras de cinema e audiovisual;

( ) - ateliês de pintura, moda, *design* e artesanato;

( ) - galerias de arte e de fotografias;

( ) - feiras de arte e de artesanato;

( ) - espaços de apresentação musical;

( ) - espaços de literatura, poesia e literatura de cordel;

( ) - espaços e centros de cultura alimentar de base comunitária, agroecológica e de culturas originárias, tradicionais e populares;

( ) - artistas;

( ) - contadores de histórias;

( ) - produtores;

( ) - técnicos;

( ) - curadores;

( ) - oficineiros;

( ) - professores de escolas de arte e capoeira;

( ) - professores de escolas de capoeira.

11 - Você atua social ou profissionalmente nas áreas artística e cultural nos últimos 24 (vinte e quatro) meses? ( ) Sim ( ) Não

12 - Especifique suas atividades culturais informando sua atuação comprovada de forma documental ou autodeclaratória:

**Inserir a atuação em anexo:**

13 - Você está trabalhando formalmente? ( ) Sim ( ) Não

14 - Você recebe algum auxílio emergencial do Governo? ( ) Sim ( ) Não

15 - Você recebe algum benefício previdenciário do Governo? ( ) Sim ( ) Não

16 - Você recebe seguro desemprego do Governo? ( ) Sim ( ) Não

17 - Qual a renda total de sua família? R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18 - Quantas pessoas moram na sua casa? Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19 - Você declarou imposto de renda em 2018? ( ) Sim ( ) Não

( ) Todas as informações prestadas no ato deste cadastramento são de minha inteira responsabilidade, confirmo sua veracidade, estando os órgãos responsáveis pela gestão de presente cadastro no direito de inabilitar e/ou excluir meus dados em caso de informações inverídicas.

Sim, estou ciente do cadastro.

Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_