



# ESTADO DE SANTA CATARINA

## GOVERNO MUNICIPAL DE TUNÁPOLIS

Município de Tunápolis  
Secretaria de Educação, Cultura, Esporte e Turismo  
Prêmio de Mérito Cultural do Município de Tunápolis #emergencialcultural

### Anexo I – Formulário de Inscrição

#### 1. DADOS DO PROPONENTE

##### Pessoa Jurídica

Nome da entidade:  
CNPJ:  
Endereço Completo: (Rua, Nº, Bairro, CEP)  
Data de fundação:  
Telefone:  
E-mail:

Currículo/portfólio ou histórico do proponente: (descreva aqui a história do grupo, coletivo ou entidade cultural; como iniciou as atividades; que ações realiza; etc)

*(Anexar portfólio detalhado ou comprovação de experiência artístico cultural)*

Nome Representante Legal:  
CPF:  
RG:  
Endereço Completo: (Rua, Nº, Bairro, CEP)  
Data Nascimento:  
Telefone:  
E-mail:

#### 2. DADOS DO PROJETO

Título:

Qual (is) segmentos estão envolvidos na realização desta proposta  
*(Marque com um "x" a área escolhida. Escolha quantas desejar)*

- ( ) Artesanato
- ( ) Música
- ( ) Teatro
- ( ) Dança
- ( ) Audiovisual
- ( ) Cultura popular
- ( ) Patrimônio histórico-cultural
- ( ) Gastronomia
- ( ) Educação
- ( ) Leitura e Literatura



# ESTADO DE SANTA CATARINA

## GOVERNO MUNICIPAL DE TUNÁPOLIS

- Moda
- Integração sociocultural
- Saberes ancestrais
- Artes plásticas/visuais
- Designer e mídias digitais
- Intercâmbio cultural
- Canto

Contrapartida social: *(descreva o que será realizado como contrapartida ao recurso recebido)*

Público-alvo: *(descreva a que público se destina a contrapartida a ser realizada, por exemplo: crianças e jovens, idosos, etc)*

Ficha técnica: *(descreva se você fará a contrapartida social com a participação de outras pessoas; indique o nome se houver mais participantes)*

Resultados e impactos para a sociedade: *(descreva como você acha que a sua comunidade será beneficiada pelo Prêmio de Emergência Cultural, a partir da contrapartida social que você realizará)*

Forma de utilização do recurso recebido: *(descreva de que forma será utilizado o recurso recebido)*

OBS: As informações descritas no formulário (ANEXO I) deverão ser comprovadas na prestação de contas, vide Anexo VI – Questionário de Avaliação.

### 3. DADOS DA CONTA CORRENTE

Banco:

Agência:

Conta corrente:

Conta exclusiva para movimentar recursos desta premiação

*(Não será aceita conta poupança, ou conta corrente de benefício social)*