

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARELHAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

EDITAL Nº 02/2026 – PMP/SEMEC
EDITAL DE CHAMAMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE AGENTES CULTURAIS

ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

- 1.1 - Nome Completo:
- 1.2 - Nome artístico ou nome social (se houver):
- 1.3 - CPF:
- 1.4 - RG:
- 1.5 - Data de nascimento:
- 1.6 - E-mail:
- 1.7 - Telefone:
- 1.8 - Endereço completo:
- 1.9 - CEP:
- 1.10 - Cidade:
- 1.11 - Estado:

2 – RESUMO DA TRAJETÓRIA CULTURAL DO PROPONENTE:

(Escreva aqui um resumo do seu currículo, destacando as principais atuações culturais realizadas. Encaminhar comprovações em anexo)

3 - Pertence a alguma comunidade tradicional?

- () Não pertencem a comunidade tradicional
- () Comunidades Extrativistas
- () Comunidades Ribeirinhas
- () Comunidades Rurais
- () Indígenas
- () Povos Ciganos
- () Pescadores(as) Artesanais
- () Povos de Terreiro

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARELHAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

☐ Quilombolas

☐ Outra comunidade tradicional, indicar qual

4 - Gênero:

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

5 – Orientação sexual:

☐ Heterossexual ☐ Homossexual ☐ Assexual ☐ Bissexual ☐ Pansexual ☐ Não informar

6 - Raça, cor ou etnia:

☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Indígena ☐ Amarela

7 - Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

☐ Sim ☐ Não

7.1 - Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?

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

8 - É pessoa idosa, com 60 anos ou mais?

☐ Sim ☐ Não

9 - Qual o seu grau de escolaridade?

☐ Não tenho Educação Formal
☐ Ensino Fundamental Incompleto
☐ Ensino Fundamental Completo
☐ Ensino Médio Incompleto
☐ Ensino Médio Completo
☐ Curso Técnico Completo
☐ Ensino Superior Incompleto
☐ Ensino Superior Completo
☐ Pós-Graduação Completo
☐ Pós-Graduação Incompleto

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARELHAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

9 - Você é beneficiário de algum programa social?

() Não () Bolsa família () Benefício de Prestação Continuada () Outro, indicar qual

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

() Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) e afins.

() Instrutor(a), oficinairo(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

Parelhas/RN, ____ de _____ de 2026.

Nome completo e assinatura do proponente