**ANEXO 1 – Modelo de formulário de dados pessoais.**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001-2024 PARECERISTAS AVALIADORES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO AVALIADOR** | | | |
| NOME COMPLETO: | | | |
| NOME ARTÍSTICO: | | | |
| NASCIMENTO: / / (DD /MM /AAAA) | | | |
| CPF: | | RG: | |
| ENDEREÇO: | | | |
| CEP: | | CIDADE: | |
| **CONTATOS** | | | |
| TELEFONE FIXO: | | CELULAR: | |
| E-MAIL: | | | |
|  | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | |
| TITULAR DA CONTA: | | | |
| BANCO: | | OPERAÇÃO: | |
| AGÊNCIA: | | Nº DA CONTA: | |
| ( ) CONTA CORRENTE | | ( ) CONTA POUPANÇA | |
| **INDICAR AS ÁREAS ESPECÍFICAS** | | | |
| ( ) MÚSICA  ( ) ARTES CÊNICAS ( ) DANÇA  ( ) LITERATURA  ( ) ARTES VISUAIS ( ) AUDIOVISUAL  ( ) CULTURAS POPULARES TRADICIONAIS  ( ) PATRIMÔNIO CULTURAL MATERIAL E IMATERIAL ( ) CULTURA AFRO BRASILEIRA  ( ) CULTURA DE MATRIZ AFRICANA ( ) CULTURA DE PERIFERIA  ( ) CULTURA DA DIVERSIDADE SEXUAL E/OU DIVERSIDADE DE GÊNERO; ( ) ARTESANATO  ( ) GASTRONOMIA ( ) MODA  ( ) CULTURA DIGITAL  ( ) ECONOMIA CRIATIVA  ( ) OUTRO | | | |
| **EXPERIÊNCIA NAS ÁREAS ESPECÍFICAS CURRICULARES** | | | |
| ( ) IGUAL OU SUPERIOR A 10 ANOS ( ) ENTRE 5 E 10 ANOS  ( ) INFERIOR A 5 ANOS | | NÚMERO DE ANOS DE ATUAÇÃO NAS ÁREAS ESPECÍFICAS CURRICULARES:  ( ) | |
| **FORMAÇÃO NAS ÁREAS ESPECÍFICAS CURRICULARES** | | | |
| ( ) NOTÓRIO SABER  ( ) ENSINO FUNDAMENTAL | ( ) TÉCNICO  ( ) GRADUAÇÃO | | ( ) MESTRADO  ( ) DOUTORADO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) ENSINO MÉDIO | ( ) ESPECIALIZAÇÃO | | ( ) PÓS-DOUTORADO |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | | | |
| EXPERIÊNCIA EM PRODUÇÃO E GESTÃO DE PROJETOS CULTURAIS CONTEMPLADO POR EDITAIS OU PROGRAMAS PÚBLICOS | | ( ) 05 OU MAIS PROJETOS ( ) 03 A 04 PROJETOS  ( ) 01 A 02 PROJETOS | |
| ( ) QUALIFICAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES E BANCAS DE ANÁLISE DE PROJETOS CULTURAIS | | ( ) 05 OU MAIS BANCAS ( ) 03 A 04 BANCAS  ( ) 01 A 02 BANCAS | |

**ANEXO 2 – Declaração de Ausência de Impedimentos**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001-2024 AVALIADORES E PARECERISTAS**

# DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

Eu, CPF n°

, e RG/Órgão Expedidor/UF : , declaro, para fins de participação no edital de credenciamento para compor a Comissão de Seleção de Projetos Culturais inscritos nos editais de Chamamento Público N.º 001/2023 - Audiovisual e N.º 002/2023 – Demais áreas da Cultura, da Lei Paulo Gustavo em âmbito Municipal, para o desenvolvimento de atividades na área cultural da Fundação Cultural de Lages, durante o ano de 2024 que:

* + 1. Li e estou de acordo com edital acima citado e cumprirei as exigências e prazos estabelecidos;
    2. Executarei as atividades atribuídas na análise dos projetos culturais;
    3. Estou ciente que qualquer descumprimento do que está previsto no edital acarretará na rescisão do contrato dos serviços prestados;
    4. Que não possuo nenhum dos impeditivos constantes no referido edital.

Lages, de de 2024.

(Assinatura do declarante)