



Estado da Bahia
Prefeitura Municipal de Inhambupe
SECRETARIA DE CULTURA

CADASTRO CULTURAL MUNICIPAL Nº _____ / _____

NATUREZA: () PESSOA FÍSICA () PESSOA JURÍDICA

CATEGORIA: () INDIVIDUAL () GRUPO () ESCOLA DE ARTE () ESPAÇO CULTURAL () _____

NOME E/OU RAZÃO SOCIAL:		CNPJ ou RG/CPF:	
NOME ARTÍSTICO/FANTASIA:			
ENDEREÇO:		BAIRRO/POVOADO	
CELULAR:	INSTAGRAM:	FACEBOOK:	
EMAIL:		SITE:	
VOCÊ É INTEGRANTE DE ALGUMA INSTITUIÇÃO OU COLETIVO CULTURAL? () SIM () NÃO			
É FUNCIONÁRIO PÚBLICO? () SIM () NÃO - EM CASO DE SIM MARQUE () MUNICIPAL () ESTADUAL () FEDERAL			
EM CASO DE DUPLA/TRIO/GRUPO/COLETIVO, ESCOLA OU ESPAÇO DE ARTE E CULTURA			
DADOS DO RESPONSÁVEL			
NOME:		RG/CPF:	
CELULAR:		RG	
ENDEREÇO:			NÚMERO:
BAIRRO/POVOADO:		EMAIL:	
É FUNCIONÁRIO PÚBLICO? () SIM () NÃO - EM CASO DE SIM MARQUE () MUNICIPAL () ESTADUAL () FEDERAL			
OBS: abaixo preencha apenas as informações que se enquadram ao projeto.			
HÁ QUANTO TEMPO O PROJETO EXISTE?			
QUAIS ATIVIDADES SÃO DESENVOLVIDAS NO PROJETO?			
QUAIS AS PRINCIPAIS REALIZAÇÕES OU PARTICIPAÇÕES NOS ÚLTIMOS DOIS ANOS?			
FALE DAS PRINCIPAIS DIFICULDADES E NECESSIDADES DO SEU PROJETO:			
QUANTAS PESSOAS PARTICIPAM NO PROJETO?			
EM QUAIS TURNOS FUNCIONA O PROJETO?			
QUAIS FAIXAS ETÁRIAS DE IDADE DOS PARTICIPANTES NO PROJETO?			
QUANTAS PESSOAS APLICAM AULAS/OFICINAS NO PROJETO?			
O ESPAÇO ONDE ACONTECE O PROJETO É: () PRÓPRIO () ALUGADO () CEDIDO			
O PROJETO TEM PARCEIROS? () SIM () NÃO			
QUEM SÃO OS PARCEIROS?			

ATENÇÃO: MARQUE EM QUAL(IS) SEGMENTO/S DA CULTURA O SEU PROJETO OU INICIATIVA SE ENCAIXA.

() ARTES CÊNICAS () MÚSICA () DANÇA () ARTES VISUAIS () ARTESANATO () LITERATURA
() CULTURA POPULAR () RELIGIÕES () OUTRO SEGMENTO: _____

AUTORIZAÇÃO

[x] Autorizo a inscrição dos dados acima no cadastro cultural estadual e nacional.

Inhambupe, de.....de.....

Assinatura do responsável

OBS: entregue esse cadastro na Secretaria de Cultura ou mande no email: secult.inhambupe@gmail.com