|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO AO TÍTULO DE PATRIMÔNIO VIVO DE ALAGOAS 2023**  **ANEXO I** | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | |
| **MAIS CONHECIDO COMO:** | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | | |
| **Nº:** | **BAIRRO:** | | | | **CEP:** | |
| **MUNICÍPIO:** | | | | **TELEFONE:** | | |
| **E-MAIL:** | | | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | | | | **RG:** | | |
| **CPF:** | | | | | | |
| **QUANTO TEMPO RESIDE EM ALAGOAS:** | | | | | | |
| **QUAL A PRINCIPAL FONTE DE RENDA:** | | | | | | |
| **TRABALHADOR ASSALARIADO ( )** | | **APOSENTADO ( )** | | **PENSIONISTA ( )** | | **SEM RENDA ( )** |
| **OUTRO:** | | | | | | |
| **ATIVIDADE CULTURAL DESENVOLVIDA** | | | | | | |
| **SÓ PODERÁ CONSTAR 01(UMA) ATIVIDADE DO PROPONENTE** | | | | | | |
| **FOLGUEDOS E DANÇAS:** | | | | | | |
| **FOLGUEDOS E DANÇAS: ( )** | | | **NOME DO FOLGUEDO OU DANÇA:** | | | |
| **QUAL A SUA FUNÇÃO NO GRUPO:** | | | | | | |
| **HÁ QUANTO TEMPO EXERCE ESTÁ FUNÇÃO** | | | **Nº DE COMPONENTES DO GRUPO:** | | | |
| **QUANTAS APRESENTAÇÕES O GRUPO REALIZA POR ANO? (ESTIMATIVA)** | | | | | | |
| **COMO VOCÊ REPASSA SUAS HABILIDADES PARA OUTRAS PESSOAS:** | | | | | | |
| **ARTESANATO** | | | | | | |
| **ARTESANATO: ( )** | | | **TIPO DE ARTESANATO?** | | | |
| **HÁ QUANTO TEMPO EXERCE ESTÁ ATIVIDADE?** | | | | | | |
| **COMO COMERCIALIZA SEUS PRODUTOS?** | | | | | | |
| **COMO VOCÊ REPASSA SUAS HABILIDADES PARA OUTRAS PESSOAS:** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LITERATURA** | | | | | | | | | |
| **LITERATURA: ( )** | | | | | | **TIPO DE LITERATURA:** | | | |
| **QUAIS:** | | | | | | | | | |
| **COMO VOCÊ REPASSA SUAS HABILIDADES PARA OUTRAS PESSOAS:** | | | | | | | | | |
| **MÚSICA** | | | | | | | | | |
| **VOCALISTA ( )** | **REPENTISTA ( )** | | | **VIOLEIRO ( )** | | | **PIFEIRO ( )** | | **PANDERISTA ( )** |
| **OUTRO ( )** | | | **QUAL:** | | | | | | |
| **COMO VOCÊ REPASSA SUAS HABILIDADES PARA OUTRAS PESSOAS:** | | | | | | | | | |
| **DIVERSOS:** | | | | | | | | | |
| **DIVERSOS ( )** | | | | | | | | | |
| **INDÍGENA ( )** | | **CAPOEIRA ( )** | | | **RELIGIOSIDADE ( )** | | | **ARTE CIRCENSE ( )** | |
| **GASTRONOMIA ( )** | | **MAMULENGO ( )** | | | **HISTORIADOR ( )** | | | **OUTROS** | |
| **COMO VOCÊ REPASSA SUAS HABILIDADES PARA OUTRAS PESSOAS:** | | | | | | | | | |

**Anexar**

1 – Cópia do RG

2 – Cópia do CPF

3 - Cópia do cartão do banco

4– Cópia do comprovante de residência (recibo de água ou energia)ou Declaração em conformidade com a Lei nº7115,de 29/08/1983

5 – Comprovante de tempo de atividade, tais como: carteira de instituições corporativas; Citações em livros de pesquisadores de renome; Fotos publicadas em material impresso data;

6 -Declaração de 03(três) pessoas idôneas, que tenham sido ou estejam radicados na localidade onde o candidato atue ou atuou.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data:\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_.

Responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_