**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Formulário de Inscrição dedicado a receber apresentações de Propostas no âmbito da chamada pública para seleção de montagens teatrais para apresentações em temporada experimental na “Sala Laport” do Cine-Teatro Municipal Santa Izabel por artistas do teatro: Edital Nº. 001/2023.

**ARTISTA INDIVIDUAL GRUPO, COMPANHIA, COLETIVO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ARTISTA INDIVIDUAL (apenas para artista individual)** |
| **NOME:** |
| **NOME ARTÍSTICO:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **Nº:** | **COMPLEMENTO:** |
| **BAIRRO:** | **MUNICÍPIO:** |
| **UF:** | **CEP:** |
| **TELEFONES:** |
| **E-MAIL:** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO, COMPANHIA, COLETIVO (apenas para grupo, companhia, coletivo teatral)** |
| **NOME DO GRUPO/COMPANHIA/COLETIVO:** |
|  |
| **CNPJ (quando for o caso):** |
| **RAZÃO SOCIAL (quando for o caso):** |
| **ENDEREÇO: Nº:** |
| **Nº:** | **COMPLEMENTO:** |
| **BAIRRO:** | **MUNICÍPIO:** |
| **UF:** | **CEP:** |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **Nº:** | **COMPLEMENTO:** |
| **BAIRRO:**  | **MUNICÍPIO:**  |
| **UF:** | **CEP:**  |
| **TELEFONES:**  |
| **E-MAIL:**  |
| Por meio da presente, solicito inscrição **na chamada pública para seleção de montagens teatrais para apresentações em temporada experimental na “Sala Laport” do Cine-Teatro Municipal Santa Izabel por artistas do teatro: Edital Nº. 001/2023** e declaro estar ciente de que a mesma implica na total concordância e cumprimento de todas as normas estabelecidas neste Edital, bem como declaro, sob as penas da lei, a veracidade da documentação e informações por mim apresentadas. Declaro não possuir os impedimentos para inscrição e participação descritos no Edital. Concordo e autorizo que o Teatro Santa Izabel e a Secretaria Municipal de Cultura e Patrimônio divulguem, sem necessidade de outro tipo de autorização e sem quaisquer ônus, as imagens, sons e informações contidas na inscrição com fins exclusivamente culturais. |
| **TÍTULO DO ESPETÁCULO:** |
| **CLASSIFICAÇÃO ETÁRIA:**  | **DURAÇÃO:**  |
| **PROPOSTA DE TEMPORADA**  |
| Preencha os campos abaixo com “X” para as datas escolhidas para sua proposta de temporada, tendo em vista os dias de funcionamento do Teatro. Caso este período não possa ser atendido pelo Teatro, outras datas disponíveis poderão ser oferecidas, no caso de aprovação do proponente e caso o proponente declare que aceita negociar datas. |
| **ACEITA NEGOCIAR DATAS:**  **SIM NÃO** |
| **DATAS DISPONÍVEIS** | **1º PROPOSTA** | **2º PROPOSTA (opcional)** |
| 30/06/2023 |  |  |
| 01/07/2023 |  |  |
| 15/07/2023 |  |  |
| 29/07/2023 |  |  |
| 05/08/2023 |  |  |
| 19/08/2023 |  |  |
| 26/08/2023 |  |  |
| 02/09/2023 |  |  |
| 16/09/2023 |  |  |
| 22/09/2023 |  |  |
| 28/09/2023 |  |  |
| 30/09/2023 |  |  |
| 07/10/2023 |  |  |
| 21/10/2023 |  |  |
| 26/10/2023 |  |  |
| 14/12/2023 |  |  |
| **NÚMERO TOTAL DE DIAS SOLICITADOS:** |
| **HORÁRIO PRETENDIDO DE INÍCIO DO ESPETÁCULO:** |
| SINOPSE DO ESPETÁCULO – Máximo 5 linhas |
|  |
| **PÚBLICO BENEFICIADO** |
| Público adulto  | Público Infantil |
| Valor pretendido por ingresso: |
| JUSTIFICATIVA – RELEVÂNCIA CONCEITUAL E TEMÁTICA DA PROPOSTA |
| Faça uma síntese do projeto, indicando seu conteúdo técnico e artístico. Disserte sobre os aspectos que justifiquem a seleção da proposta, como a contundência dos conceitos utilizados, a aderência aos temas e questões da contemporaneidade, seu impacto cultural, o histórico do grupo e/ou do artista, o reconhecimento de público e de crítica especializada. Até 20 linhas. |
|  |
| EQUIPE ARTÍSTICA DO PROJETO |
| Relacione a equipe artística do projeto, anexando para cada integrante o Currículo Profissional, documento de identidade, CPF, comprovante de residência. Insira quantos quadros forem necessários para completar todos os membros da equipe artística. |
| **1.** | **NOME:**  |
| **FUNÇÃO:**  |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **2.** | **NOME:**  |
| **FUNÇÃO:**  |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **3.** | **NOME:**  |
| **FUNÇÃO:**  |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **4.** | **NOME:**  |
| **FUNÇÃO:**  |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **5.** | **NOME:**  |
| **FUNÇÃO:**  |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **6.** | **NOME:**  |
| **FUNÇÃO:**  |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **7.** | **NOME:**  |
| **FUNÇÃO:**  |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **8.** | **NOME:**  |
| **FUNÇÃO:**  |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **9.** | **NOME:**  |
| **FUNÇÃO:**  |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **10.** | **NOME:**  |
| **FUNÇÃO:**  |
| **RG:** |
| **CPF:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **CURRÍCULO DO PROPONENTE** |
| Preencher no caso de grupo, companhia ou coletivo teatral. Anexar os comprovantes do currículo na ordem da TABELA II do item 8.4. |
| NOME: |
| FUNÇÃO: |
| FORMAÇÃO PROFISSIONAL: |
| EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL: |
| **CURRÍCULO DA EQUIPE ARTÍSTICA** |
| Preencher um currículo para cada integrante da equipe artística. Anexar os comprovantes do currículo na ordem da TABELA II do item 8.4.) |
| NOME: |
| FUNÇÃO: |
| FORMAÇÃO PROFISSIONAL: |
| EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL: |

DIAMANTINA-MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura e nome do proponente