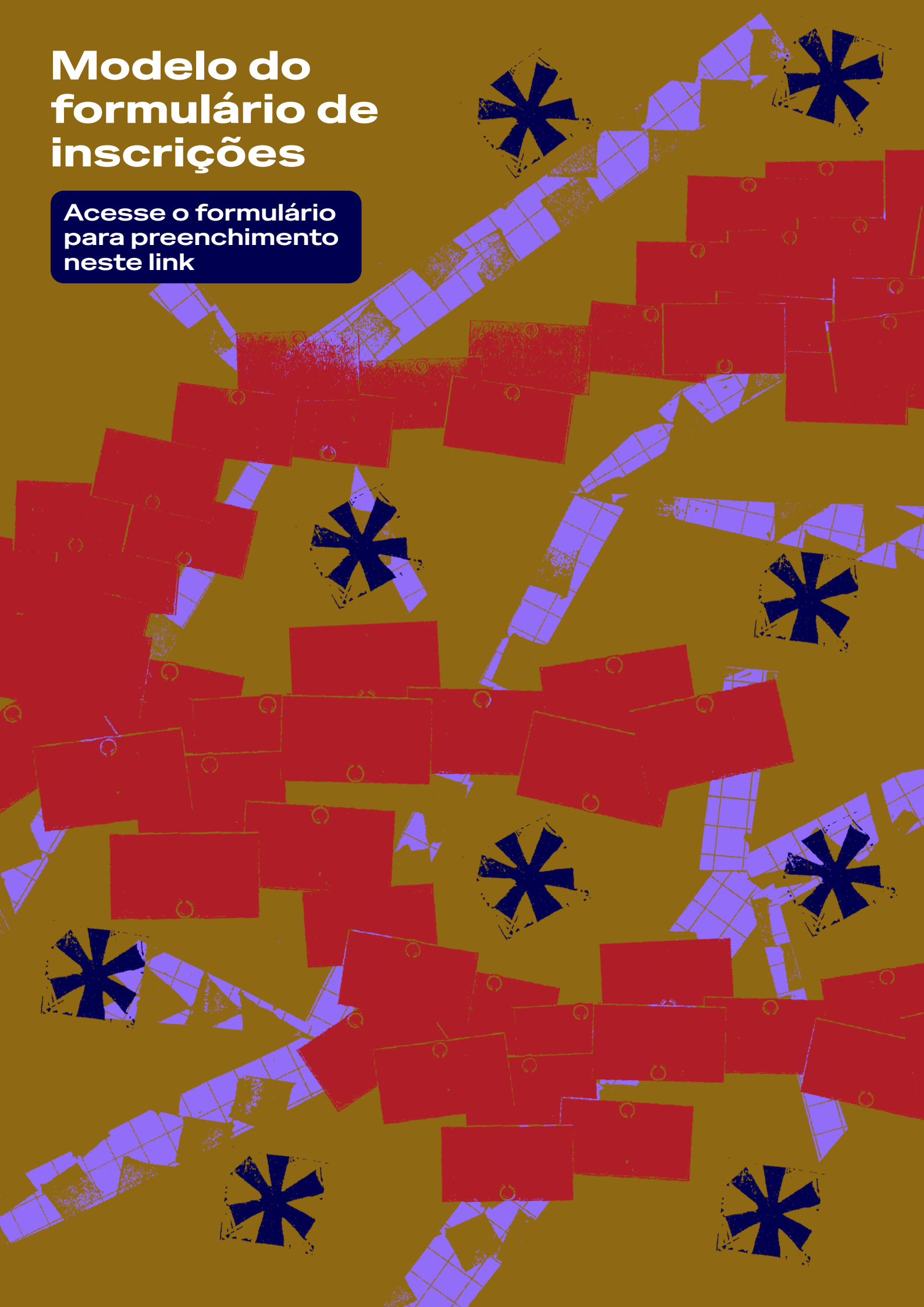


Modelo do formulário de inscrições

Acesse o formulário para preenchimento neste link



DADOS COMPLEMENTARES

Quem realizará a mobilidade?*

Nome:

CPF:

Gênero*

- ☐ Homem
- ☐ Mulher
- ☐ Outro
- ☐ Prefiro não informar

Cor/raça/etnia*

- ☐ Amarela
- ☐ Branca
- ☐ Indígena
- ☐ Parda
- ☐ Preta
- ☐ Prefiro não informar

Possui alguma deficiência?*

- ☐ Sim
- ☐ Sim, Auditiva
- ☐ Sim, Física
- ☐ Sim, Intelectual
- ☐ Sim, Visual
- ☐ Outros
- ☐ Não
- ☐ Prefiro não informar

Endereço*

CEP:

Cidade:

Logradouro:

Complemento:

☐ Não possuo residência fixa

UF:

Bairro:

Número:

DADOS DA PROPOSTA DE MOBILIDADE

Selecione o eixo ao qual se vincula*

Selecionar apenas 01.

- ☐ Atividades Estudantis
- ☐ Atividades Artísticas

Apenas para o eixo “Atividades Artísticas”

*Selecione a área/linguagem artística principal da proposta de mobilidade**

Selecionar apenas 01.

- ☐ Artes Visuais
- ☐ Audiovisual
- ☐ Circo
- ☐ Culturas populares e tradicionais
- ☐ Dança
- ☐ Literatura
- ☐ Música
- ☐ Práticas culturais e ações de salvaguarda do patrimônio cultural
- ☐ Teatro

Apresentação da proposta*

Apresentar resumidamente a atividade ou o evento que deseja participar, informando o local de realização

(até 1.000 caracteres).

A proposta possui apoio ou financiamento de outras fontes?*

☐ Sim

☐ Não

Se sim, informe a fonte e o valor _____

Justificativa da importância da mobilidade para formação estudantil, artística ou profissional*

(até 5.000 caracteres)

DESCRIÇÃO DO EVENTO OU ATIVIDADE*

Título do evento ou atividade:

Data ou período de realização:

A data de realização da atividade não poderá ocorrer em prazo inferior a 60 (sessenta) dias a contar da data de inscrição da proposta no Edital.

Deslocamento previsto (trecho):

ORIGEM: País/Estado/Cidade

DESTINO: País/Estado/Cidade

Local do evento ou atividade:

Nome de responsável legal e/ou acompanhante(s) e vínculo destes acompanhantes com a proposta de mobilidade:

Adicionar linhas conforme necessidade

Nome	Vínculo com a proposta

Indicação do valor total solicitado*

Selecionar apenas 01.

- ☐ R\$ 2.500,00
- ☐ R\$ 5.000,00
- ☐ R\$ 10.000,00
- ☐ R\$ 15.000,00
- ☐ R\$ 20.000,00

Justificativa dos custos previstos para a mobilidade solicitada*

*Descreva os principais custos da viagem
(transporte, hospedagem, alimentação etc.)
(até 3.000 caracteres)*

DADOS BANCÁRIOS*

Banco:

Agência:

Chave PIX:

Tipo de conta:

Número da conta:

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Os documentos devem ser enviados em formato PDF, com tamanho máximo de 4 MB por arquivo, conforme item 8 do Edital.