

# Edital 03/ 2026 - Inscrição **BOLSA PARA ESTUDO (BECA)** - Pessoa Física

Serão 20 contemplados no valor de R\$ 1.950,03

\* Indica uma pergunta obrigatória

---

1. E-mail \*

---

2. **NOME COMPLETO \***

---

3. CPF \*

---

4. RG \*

---

5. DATA DE NASCIMENTO \*

---

6. ENDEREÇO COMPLETO \*

---

---

---

---

7. TELEFONE \*

---

8. CEP \*

---

9. CIDADE \*

---

10. ESTADO \*

---

11. DADOS DA CONTA-CORRENTE \*

(A chave PIX no CPF do proponente;

Nome do Banco, Agência e Conta-Corrente)

---

## PERFIL DO PROPONENTE

12. **VOCÊ RESIDE EM QUAIS DESSAS ÁREAS? \***

*Marcar apenas uma oval.*

ZONA URBANA CENTRAL

ZONA RURAL

13. **PERTENCE A ALGUMA COMUNIDADE TRADICIONAL? \***

*Marcar apenas uma oval.*

NÃO PERTENÇO A COMUNIDADE TRADICIONAL

COMUNIDADES RURAIS

INDÍGENAS

POVOS CIGANOS

PESCADORES(AS) ARTESANAIS

POVOS DE TERREIRO

QUILOMBOLAS

OUTRA COMUNIDADE TRADICIONAL

14. **GENÊRO: \***

*Marcar apenas uma oval.*

MULHER

HOMEM

MULHER TRANSGÊNERO

HOMEM TRANSGÊNERO

PESSOA NÃO BINÁRIA

NÃO INFORMAR

15. **RAÇA, COR E ETNIA: \***

*Marcar apenas uma oval.*

BRANCA

PRETA

PARDA

INDÍGENA

AMARELA (ORIGEM ASIÁTICA)

16. **VOCÊ É UMA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD? \***

*Marcar apenas uma oval.*

- SIM
- NÃO

17. **CASO TENHA MARCADO "SIM", QUAL TIPO DE DEFICIÊNCIA?**

*Marcar apenas uma oval.*

- AUDITIVA
- FÍSICA
- INTELECTUAL
- MÚLTIPLA
- VISUAL
- Outro:  
—

18. **QUAL O SEU GRAU DE ESCOLARIDADE? \***

*Marcar apenas uma oval.*

- NÃO TENHO EDUCAÇÃO FORMAL
- ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO
- ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO
- ENSINO MÉDIO INCOMPLETO
- ENSINO MÉDIO COMPLETO
- ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO
- ENSINO SUPERIOR COMPLETO
- PÓS-GRADUAÇÃO COMPLETO
- PÓS-GRADUAÇÃO INCOMPLETO

19. **VAI CONCORRER ÀS COTAS? \***

*Marcar apenas uma oval.*

- SIM
- NÃO

20. **SE SIM, QUAL?**

*Marcar apenas uma oval.*

- PESSOA NEGRA
- PESSOA INDÍGENA
- PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD

21. **ATUA ARTISTICAMENTE NO MUNICÍPIO DE SAQUAREMA? \***

Marcar apenas uma oval.

- SIM, COMPROVADO NO PORTFÓLIO
- NÃO

22. **QUAL SUA FUNÇÃO/PROFISSÃO NO CAMPO ARTÍSTICO E CULTURAL? \***

Marcar apenas uma oval.

- ARTISTA, ARTESÃO, BRINCANTE, CRIADOR (A) E AFINS
- INSTRUTOR(A), OFICINEIRO(A), EDUCADOR(A) ARTÍSTICO(A) - CULTURAL E AFINS
- CURADOR(A), PROGRAMADOR(A) E AFINS
- PRODUTOR(A)
- GESTOR(A)
- TÉCNICO(A)
- CONSULTOR(A), PESQUISADOR(A) E AFINS
- Outro:  
\_\_\_\_\_

23. **VOCÊ RESIDE EM QUAL DISTRITO? \***

Marque todas que se aplicam.

- DISTRITO CENTRO SAQUAREMA
- DISTRITO BACAXÁ
- DISTRITO SAMPAIO CORREA

**PROPOSTA DA BOLSA PARA ESTUDO (BECA)**

24. **TÍTULO DA PROPOSTA \***

\_\_\_\_\_

25. **DESCRIÇÃO DA PROPOSTA DA BOLSA**

\*

(Qual tipo de capacitação, estudo, pesquisa ou qualificação você pretende fazer, caso seja beneficiado com a Bolsa para Estudo - BECA)?

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

26. **LOCAL ONDE A BOLSA SERÁ EXECUTADA? \***

\_\_\_\_\_

27. **PREVISÃO DO PERÍODO DE EXECUÇÃO DA BOLSA? \***

\_\_\_\_\_

28. **A PROPOSTA DA BOLSA RESULTARÁ ALGUM PRODUTO? \***

Marcar apenas uma oval.

SIM

NÃO

29. **SE SIM. QUAL?**

---

---

---

---

---

30. **QUAL CONTRA-PARTIDA SERÁ EXECUTADA? \***

Marque todas que se aplicam.

Realizar Oficina Artística sobre o tema do projeto

Roda de conversa sobre o tema do projeto

31. **DESCREVA COMO SERÁ REALIZADA A CONTRA-PARTIDA: \***

---

---

---

---

---

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

Envie a imagem/foto (JPEG) ou arquivo do Word, Excel, PDF dos seguintes documentos:  
Caso o arquivo esteja em PDF é obrigatório estar desbloqueados para a visualização

32. **RG do proponente \***

Arquivos enviados:

33. **Situação Cadastral do CPF do proponente \***

(emitido no site da Receita Federal)

Arquivos enviados:

34. **Portfólio atualizado do proponente \***

Arquivos enviados:

35. **ANEXO IV - AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

**Obrigatório** para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais, negros, pardos e indígenas.

(Preenchido e assinado)

Arquivos enviados:

36. **ANEXO V - AUTODECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD**

**Obrigatório** para agentes culturais concorrentes às cotas pessoa com deficiência.

(Preenchido e assinado)

Arquivos enviados:

37. **ENVIE OS 2 COMPROVANTES DE RESIDÊNCIA** \*

(comprovante atual 2026 e comprovante antes de maio de 2024;  
Arquivos em PDF é obrigatório estar desbloqueados para a visualização)

Arquivos enviados:

---

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

