



CADASTRO MUNICIPAL DE CULTURA – PESSOA JURÍDICA

Número*	Nome do Espaço Cultural ou empresa	Nome do responsável
Rua/Número/Complemento/Distrito, Bairro ou Comunidade da Zona Rural		Endereço de e-mail
Município	Estado	CNPJ (se houver) ou CPF do Responsável
Telefone para contato (WhatsApp)	Data de Fundação	Tempo de Atuação
Data de registro da instituição (se tem CNPJ) ou da criação (se não tem CNPJ)	Nível de Atuação <input type="checkbox"/> Profissional <input type="checkbox"/> Amador <input type="checkbox"/> Estudante	Modalidade <input type="checkbox"/> Artes Visuais <input type="checkbox"/> Audiovisual <input type="checkbox"/> Cultura Popular <input type="checkbox"/> Circo <input type="checkbox"/> Dança <input type="checkbox"/> Gestão Cultural <input type="checkbox"/> Literatura <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Produto Artística e/ ou Cultural <input type="checkbox"/> Teatro
Relate quais são as principais necessidades do Espaço Cultural ou Empresa.		
Quantas pessoas (associados/ participantes/ membros) fazem parte do grupo/entidade?		
O trabalho na entidade é voluntário ou há pessoas sistematicamente remuneradas?		
Se há pessoas remuneradas, quantas?	Se sim, que serviço é contratado esporadicamente?	Público a quem se destinam as atividades da instituição, prioritariamente: <input type="checkbox"/> Estudantes <input type="checkbox"/> Mulheres <input type="checkbox"/> Idosos <input type="checkbox"/> Comunidade LGBT <input type="checkbox"/> Comunidades rurais <input type="checkbox"/> População carcerária <input type="checkbox"/> Crianças e adolescentes <input type="checkbox"/> Público em geral



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIÇARA DO NORTE

CNPJ 01.612.375/0001-75

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA



<p>Como a entidade se classifica?</p> <p><input type="checkbox"/> Ateliê (de Pintura, de Cerâmica, de Artesanato, de Moda)</p> <p><input type="checkbox"/> Ponto de Cultura</p> <p><input type="checkbox"/> Empresa (Livraria, Editora, Sebo, Produtora de Vídeo, Estúdio de Gravação, Estúdio Fotográfico, Empresa de Diversão e Produção de Espetáculos)</p> <p><input type="checkbox"/> Cooperativa Cultural</p> <p><input type="checkbox"/> Teatro independente</p> <p><input type="checkbox"/> Escola (de Dança, de Música)</p> <p><input type="checkbox"/> Grupo (de Teatro, de Música, de Capoeira, de Dança, Coral, Bloco Carnavalesco, Quadrilha Junina)</p> <p><input type="checkbox"/> Circo</p> <p><input type="checkbox"/> Cineclube</p> <p><input type="checkbox"/> Centro Cultural (Espaço Cultural)</p> <p><input type="checkbox"/> Museu</p> <p><input type="checkbox"/> Biblioteca Comunitária</p> <p><input type="checkbox"/> Galeria de Arte e de Fotografia</p>		<p>Com que frequência a instituição realiza suas atividades?</p> <p><input type="checkbox"/> Diariamente</p> <p><input type="checkbox"/> Apenas nos finais de semana</p> <p><input type="checkbox"/> Quinzenalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Mensalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Por demanda</p>
<p>Cite alguns dos objetivos da instituição (no máximo 4 objetivos)</p>		
<p>Breve histórico da entidade/grupo</p>		
<p>Redes Sociais: Instagram, Youtube e Facebook (Descreva os links ou caminhos)</p>	<p>Qual sua Linguagem Cultural Principal? (Descreva mediante Lista de Linguagens Disponíveis no órgão Cadastrador)</p>	<p>Caso sua linguagem cultural seja artesanato, qual sua tipologia? (Descreva mediante Lista de Linguagens Disponíveis no órgão Cadastrador)</p>
<p>DADOS DO RESPONSÁVEL PELO ESPAÇO CULTURAL OU EMPRESA</p>		
<p>Nome completo do Responsável pelo Espaço Cultura</p>		
<p>Data de Nascimento</p>	<p>CPF do Responsável</p>	<p>RG do Responsável</p>
<p>Grupo étnico racial</p>	<p>Qual sua identidade de gênero</p>	<p>Você é uma pessoa LGBTQIAPN+</p> <p><input type="checkbox"/> SIM</p> <p><input type="checkbox"/> NÃO</p>
<p>Escolaridade</p>	<p>Tempo de Atuação</p>	

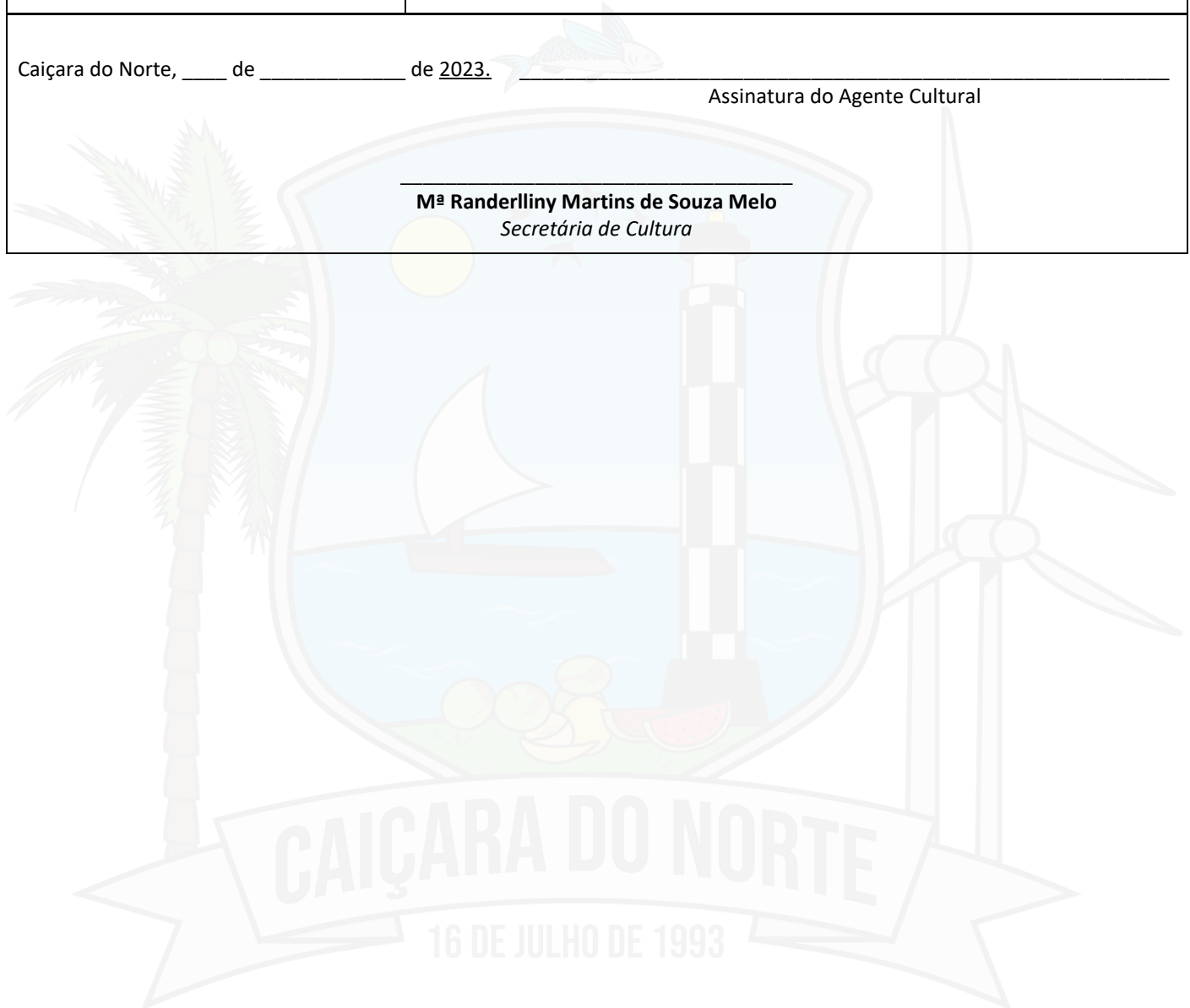


ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIÇARA DO NORTE
CNPJ 01.612.375/0001-75



SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

Rua/Número/Complemento/Distrito, Bairro ou Comunidade da Zona Rural		Cidade	Estado
Contato (WhatsApp):	E-mail do Espaço ou Responsável:		
Caiçara do Norte, ____ de ____ de 2023.			
Assinatura do Agente Cultural			
M^a Randerllyny Martins de Souza Melo <i>Secretária de Cultura</i>			



*Dados da Secretaria

** A Ficha de Linguagens Culturais e Sub-linguagens estarão disponíveis no órgão cadastrador

Julho/2023