



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL  
Departamento de Cultura e Turismo

ANEXO I

FICHA DE CADASTRAMENTO	
Nome:	
Nome artístico:	
Data de Nascimento:	Idade:
RG:	CPF:
Endereço:	
Bairro:	
Cidade/UF:	
CEP:	
Telefone:	Celular:
E-mail:	
Site:	
Onde você mora é Zona: ( ) Urbana ( ) Rural	
É portador de alguma deficiência física? ( ) Não ( ) Sim – Especificar:	
Apenas para MULHERES: É provedora de família monoparental? (Isto ocorre quando apenas um dos pais de uma criança arca com as responsabilidades de criar o filho ou os filhos, neste caso a mãe). ( ) Sim ( ) Não	
É integrante de algum grupo ou associação? SIM ( ) NÃO ( )	
Se sim, especificar:	
ÁREA DE ATUAÇÃO	
CATEGORIAS:	
( ) MÚSICA	
( ) DANÇA	
( ) ARTES MANUAIS	
( ) LITERATURA E HISTÓRIA DA ARTE	
( ) TEATRO E CIRCO	
( ) AUDIOVISUAL E FOTOGRAFIA	
( ) MANIFESTAÇÕES POPULARES E FOLCLORE	
( ) PATRIMÔNIO HISTÓRICO E CULTURAL	
( ) OUTROS - ESPECIFICAR:	
FUNÇÃO ESPECÍFICA:	
( ) ator	( ) figurinista
( ) contador de histórias	( ) malabarista
( ) cantor	( ) mágico
( ) escritor	( ) restaurador
( ) coreógrafo	( ) desenhista
( ) dançarino	( ) escultor
( ) produtor	( ) cenógrafo
( ) diretor	( ) cinegrafista
( ) compositor	
( ) artesão – especificar:	
( ) músico – especificar:	
( ) pintor – especificar:	
( ) outros – especificar:	
QUALIFICAÇÃO:	
( ) amador	( ) aprendiz
( ) profissional	Número do Registro Profissional:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL**  
**Departamento de Cultura e Turismo**

<input type="checkbox"/> professor ( <b>Obs.:</b> Caso assinale PROFESSOR, é possível assinalar outra opção também)
<b>EXPERIÊNCIA ARTÍSTICA</b>
Atua na área desde (ano):
<b>REFERÊNCIAS DO TRABALHO (opcional)</b>
Site:
Redes sociais:
<b>RENDA/FINANCEIRA</b>
Sua atividade artístico-cultural é a fonte principal de renda: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Se você tem outra atividade profissional, especifique:
Você tem algum trabalho formal ativo, com registro em Carteira de Trabalho? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Aproximadamente, qual é a sua renda mensal? <input type="checkbox"/> Nenhuma renda <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo (R\$ 1.045,00) <input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos (de R\$ 1.045,01 até R\$ 3.135,00) <input type="checkbox"/> De 3 a 6 salários mínimos (de R\$ 3.135,01 até R\$ 6.270,00) <input type="checkbox"/> De 6 a 9 salários mínimos (de R\$ 6.270,01 até R\$ 9.405,00) <input type="checkbox"/> De 9 a 12 salários mínimos (de R\$ 9.405,01 até R\$ 12.540,00) <input type="checkbox"/> De 12 a 15 salários mínimos (de R\$ 12.540,01 até R\$ 15.675,00) <input type="checkbox"/> Mais de 15 salários mínimos (mais de R\$ 15.675,01)
Qual é a sua renda familiar mensal (Soma aproximada da sua renda com a renda das pessoas que moram com você): <input type="checkbox"/> Nenhuma renda <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo (R\$ 1.045,00) <input type="checkbox"/> De 1 a 3 salários mínimos (de R\$ 1.045,01 até R\$ 3.135,00) <input type="checkbox"/> De 3 a 6 salários mínimos (de R\$ 3.135,01 até R\$ 6.270,00) <input type="checkbox"/> De 6 a 9 salários mínimos (de R\$ 6.270,01 até R\$ 9.405,00) <input type="checkbox"/> De 9 a 12 salários mínimos (de R\$ 9.405,01 até R\$ 12.540,00) <input type="checkbox"/> De 12 a 15 salários mínimos (de R\$ 12.540,01 até R\$ 15.675,00) <input type="checkbox"/> Mais de 15 salários mínimos (mais de R\$ 15.675,01)
Você é titular de benefício previdenciário ou assistencial, ou beneficiário do seguro-desemprego, ou de programa de transferência de renda federal (menos o Bolsa Família)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Seus rendimentos tributáveis foram superiores a R\$ 28.559,70 no ano de 2018? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Está recebendo auxílio emergencial do Governo Federal? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Todas as informações prestadas no ato deste cadastramento são de minha inteira responsabilidade, estando os órgãos responsáveis pela gestão do presente cadastro no direito de inabilitar e/ou excluir meus dados em caso de informações inverídicas. <input type="checkbox"/> SIM, estou ciente e de acordo.
Em ANEXO consta:
Data:
Assinatura: