

**CADASTRO DE ARTISTAS E PRODUTORES CULTURAIS**

<b>NOME COMPLETO:</b>	
<b>NOME ARTÍSTICO/ NOME SOCIAL:</b>	

<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>	<b>IDADE:</b>
----------------------------	---------------

<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>
------------	-------------

(anexar cópia do RG e CPF)

<b>TELEFONE:</b>	<b>WHATSAPP? SIM</b> <input type="checkbox"/> <b>NÃO</b> <input type="checkbox"/> <b>Informar WhatsApp :</b>
------------------	---

<b>E-MAIL:</b>
----------------

<b>ENDEREÇO:</b>
------------------

(anexar comprovante de residência)

<b>BAIRRO:</b>	<b>CIDADE:</b> <b>Afogados da Ingazeira-PE</b>
----------------	---

<b>COR/ETNIA:</b> <input type="checkbox"/> Preto (a) <input type="checkbox"/> Branco (a) <input type="checkbox"/> Pardo (a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) <input type="checkbox"/> Índio (a) <input type="checkbox"/> Outra, qual?
---

<b>IDENTIDADE DE GÊNERO:</b> <input type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Não- Binário <input type="checkbox"/> Outro, qual?
--

<b>PRINCIPAL ÁREA DE ATUAÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Artes Visuais <input type="checkbox"/> Audiovisual <input type="checkbox"/> Cultura Popular <input type="checkbox"/> Dança <input type="checkbox"/> Literatura <input type="checkbox"/> Moda <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Outro, qual?
--

(anexar comprovação da área de atuação informada no cadastro)

**(CAMPO PREENCHIDO PELA SECRETARIA DE CULTURA E ESPORTES)**

<b>DATA DE CADASTRO:</b>	<b> RECEBIDO POR:</b>
--------------------------	-----------------------