



MINISTÉRIO DA CULTURA
SECRETARIA DA CIDADANIA E DA DIVERSIDADE CULTURAL

ANEXO 1
FICHA DE INSCRIÇÃO

1. Escolha a categoria da sua inscrição:

- I – Pessoa Física de origem cigana ()
- II – Entidade Jurídica sem fins lucrativos de origem cigana ()
- III – Grupo/Coletivo sem constituição jurídica de origem cigana ()

2. Marque a Unidade Federativa da sua inscrição:

- | | | | |
|---------------------------|-----|----------------------------|-----|
| 1. Acre-AC | () | 15. Paraíba-PB | () |
| 2. Alagoas-AL | () | 16. Paraná-PR | () |
| 3. Amapá-AP | () | 17. Pernambuco-PE | () |
| 4. Amazonas-AM | () | 18. Piauí-PI | () |
| 5. Bahia-BA | () | 19. Rio de Janeiro-RJ | () |
| 6. Ceará-CE | () | 20. Rio Grande do Norte-RN | () |
| 7. Distrito Federal-DF | () | 21. Rio Grande do Sul-RS | () |
| 8. Espírito Santo-ES | () | 22. Rondônia-RO | () |
| 9. Goiás-GO | () | 23. Roraima-RR | () |
| 10. Maranhão-MA | () | 24. Santa Catarina-SC | () |
| 11. Mato Grosso-MT | () | 25. São Paulo-SP | () |
| 12. Mato Grosso do Sul-MS | () | 26. Sergipe-SE | () |
| 13. Minas Gerais-MG | () | 27. Tocantins-TO | () |
| 14. Pará-PA | () | | |

2. Qual área você escolheu?

- a. Celebrações e festas ()
- b. Músicas, cantos e danças ()
- c. Línguas dos Povos Ciganos ()
- d. Narrativas simbólicas, histórias e outras narrativas orais ()
- e. Educação e processos próprios de transmissão de conhecimentos ()

- f. Medicina tradicional ()
- g. Alimentação: ()
- g.1 Manejo, plantio e coleta de recursos naturais ()
- g.2. Alimentação: Culinária ()
- h. Jogos e brincadeiras ()
- i. Arte, produção material, artesanato, vestuário e joalheria ()
- j. Pinturas, desenhos, grafismos e outras formas de expressão simbólica ()
- k. Formas de habitação tradicionais ()
- l. Documentação, Registro, Mapeamento e Memória ()
- m. Pesquisas ()
- n. Textos escritos ()
- o. Teatro e histórias encenadas ()
- p. Audiovisual, CDs, cinema, vídeo, sites ou outros meios eletrônicos e de comunicação ()
- q. Outras formas de expressão próprias das culturas ciganas ()

4. Escreva seu nome completo:

5. Qual é o seu apelido, ou nome artístico, conhecido pela comunidade cigana? (se for o caso)

6. Você tem mais de 60 anos?

() SIM () NÃO

8. A qual família, clã ou povo cigano você pertence? E o que você sabe sobre a história e origem da mesma?

9. Onde você reside e onde se localiza sua comunidade? No caso de ser nômade, qual a rota mais frequente do acampamento?

10. Qual é o número da sua identidade/Órgão Emissor/UF/data de emissão?

11. Qual é o número do seu CPF e a sua data de nascimento?

12. No caso de Instituição (com constituição jurídica), qual é o nome?

13. Qual o número do CNPJ da instituição?

14. Informe os dados da dirigente máximo da instituição.

RG: _____

Órgão Emissor/UF: _____

CPF: _____

15. Indique um endereço completo para correspondência com a SCDC/MinC, inclusive com CEP.

Rua/Av. _____

Bairro: _____

Município: _____

Estado: _____

CEP: _____

16. Indique os números de telefone para contato com a SCDC/MinC.

() _____ () _____

() _____ () _____

17. Indique seu(s) endereço(s) eletrônico(s) (e-mail) para contato com a SCDC/MinC (se houver).

18. Indique a(s) página(s) da internet onde existam informações sobre a iniciativa (se houver).

19. Qual é o nome do seu banco, o número da agência e a conta para depósito do prêmio?

1. Conta corrente de qualquer banco, ou conta poupança da **Caixa Econômica Federal ou do Banco do Brasil**;
2. Não serão aceitas contas benefício (conta de aposentadoria, bolsa família ou similares);
3. A conta tem que ser em seu nome ou da Instituição. Não serão aceitas contas de outras pessoas, mesmo que por procuração;
4. Você precisa ser o único titular da conta. Não serão aceitas contas conjuntas.

Se você ainda não tiver conta bancária, **NÃO PRECISA ABRÍ-LA AGORA**. Pode responder apenas: **“NÃO TENHO CONTA”**. Mas depois, caso você seja selecionado, terá de abrir uma conta em seu nome, seguindo as regras acima, em qualquer banco.

Agência: _____

C/C: _____

ou

C/P: _____

Banco: _____

() Não tenho conta

20. Quais são as principais atividades culturais praticadas por você(s)?

21. Quando e como começou o seu trabalho com a cultura cigana? Relate suas influências.

22. Onde ocorrem as atividades culturais praticadas por você(s) e como elas se mantêm?

23. Quando ocorrem as atividades da sua iniciativa? Em que período do dia, mês ou ano (se for o caso)?

24. Em que condições estão os espaços físicos e outros recursos necessários para a manutenção da sua iniciativa cultural?

25. Quais os benefícios que a iniciativa gera para a comunidade? O que mudou na comunidade a partir da iniciativa?

26. Quais os principais desafios enfrentados para manter a iniciativa? Como são enfrentados?

**27. Outras pessoas na comunidade participam dessa iniciativa cultural? Quantas?
O que elas fazem?**

28. Como as tradições culturais ciganas têm sido transmitidas para as novas gerações?

29. Quais as línguas faladas na comunidade? Quantas pessoas (aproximadamente) falam essas línguas?

30. A iniciativa cultural é remunerada direta ou indiretamente? Há alguma fonte de renda extra utilizada para manter a iniciativa? Qual(is) é(são)?

31. A iniciativa é atendida ou apoiada por programas, projetos e ações de governo (municipal, estadual, federal ou internacional)? Cite quais são.

32. A iniciativa desenvolve atividade de estudo, pesquisa, registro ou documentação sobre as tradições ciganas?

33. A iniciativa cultural contribui para o fortalecimento de entidades que representam o povo cigano? Como?

34. A iniciativa promove o acesso da população cigana aos bens e serviços culturais produzidos pela sociedade? Como?

35. A iniciativa cultural promove o acesso da população cigana aos meios de comunicação e às novas tecnologias de comunicação?

36. Há alguma ação educativa vinculada a essa iniciativa cultural? Qual é e como funciona?

37. Se a iniciativa for selecionada, que benefícios o Prêmio trará para você ou para a comunidade?

38. Há quanto tempo existe a iniciativa ou há quanto tempo você a pratica?

39. Outra informação que considere pertinente.



MINISTÉRIO DA CULTURA
SECRETARIA DA CIDADANIA E DA DIVERSIDADE CULTURAL

ANEXO 2

DECLARAÇÃO DE TITULARIDADE
AUTORIZAÇÃO DE USO DOS MATERIAIS APRESENTADOS NA PROPOSTA

_____, _____/_____/2014.

Eu, _____, na condição de responsável por esta iniciativa cultural apresentada ao Edital de Prêmio Culturas Ciganas 2014 – 3ª Edição, RG nº: _____, CPF nº: _____, residente à _____, bairro _____, na cidade de _____ reconheço sob as penas da lei ser o único titular do material expositivo (músicas, textos, fotografias, vídeos, entre outros) enviado como parte integrante da proposta apresentada, bem como autorizo o Ministério da Cultura a publicar e divulgar, os conteúdos desta inscrição, sem quaisquer ônus, inclusive em universidades, escolas, seminários, congressos, outros eventos e na mídia em geral, no Brasil e no exterior.

Declaro também, estar ciente e aceitar as regras, condições e conteúdos do Edital Prêmio Culturas Ciganas 2014, e serem verdadeiras todas as informações prestadas, bem como, não me enquadro nas vedações dispostas no Art. 11, do anexo da Portaria MinC nº 29/2009, expressas no item 7 e seus subitens do presente edital.

Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que assumo total responsabilidade pela veracidade das informações e pelos documentos apresentados cujos direitos autorais estejam protegidos pela legislação vigente.

Assinatura

Nome

RG



MINISTÉRIO DA CULTURA
SECRETARIA DA CIDADANIA E DA DIVERSIDADE CULTURAL

ANEXO 3

**CARTA DE AUTORIZAÇÃO DO GRUPO/COMUNIDADE
SEM CONSTITUIÇÃO JURÍDICA**

Esta Carta tem como objetivo autorizar que um representante de Grupo/Comunidade sem constituição jurídica seja responsável pela inscrição da iniciativa, pelo recebimento do prêmio e pela apresentação e prestação de contas da atividade cultural de contrapartida.

Todas as pessoas que assinarem a Carta estarão cientes de que, caso a iniciativa seja premiada, o representante escolhido e indicado por meio desta Carta, receberá o prêmio e se responsabilizará pela execução das atividades bem como do envio do relatório 180 (cento e oitenta) dias após o recebimento do prêmio.

Caso algum membro da comunidade não seja alfabetizado, deverá ser inserida a sua impressão digital do polegar.

O Ministério da Cultura não será responsabilizado caso o representante escolhido pelo Grupo ou pela Comunidade use os recursos da premiação em desacordo com as atividades pactuadas com o Grupo ou com a Comunidade.

Local e data

Nós, membros do Grupo/Comunidade de origem cigana, sem constituição jurídica própria, denominado (a) _____

_____,
estamos cientes da inscrição da iniciativa _____

para concorrer ao **Prêmio Culturas Ciganas - 3ª Edição**, promovido pela Secretaria da Cidadania e da Diversidade Cultural do Ministério da Cultura (SCDC/MinC) e pela Secretaria de Políticas de Promoção da Igualdade Racial (SEPPIR/PR) e indicamos e reconhecemos (a/o) Sr.(a) _____,

RG: _____, Órgão emissor: _____ CPF: _____,
como nosso(a) representante e responsável pela inscrição da iniciativa que concorrerá ao prêmio.

Caso a iniciativa venha a ser selecionada, os recursos da premiação serão depositados exclusivamente em conta bancária do representante indicado e reconhecido nesta carta, que também será o responsável pelo envio do relatório no prazo de 180 (cento e oitenta) dias após o recebimento do prêmio.

Membros integrantes do Grupo/Comunidade adultos:

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____



MINISTÉRIO DA CULTURA
SECRETARIA DA CIDADANIA E DA DIVERSIDADE CULTURAL

ANEXO 4

TERMO DE COMPROMISSO

Ciente de todos os termos presentes no Edital “Prêmio Culturas Ciganas 2014 III Edição” promovido pela Secretaria da Cidadania e da Diversidade Cultural do Ministério da Cultura comprometo-me a:

1. Aplicar os recursos repassados pelo Ministério da Cultura exclusivamente para o fortalecimento e valorização das Culturas Ciganas;
2. Apresentar relatório, 180 (cento e oitenta dias) após o recebimento do prêmio, com a descrição das atividades realizadas, contendo material comprobatório: fotografias, catálogos, material de imprensa, listas de presença, cartazes, cartilhas ou outros materiais que venham a ser produzidos com o recurso do prêmio, etc.;
3. Responder questionário que será enviado pela SCDC para fins de pesquisa e avaliação dos impactos do Edital para o segmento das Culturas Ciganas;
4. Receber representante ou visita do MinC, com a missão avaliar os resultados obtidos com a premiação, caso a SCDC considere pertinente;
5. Divulgar o nome da Secretaria da Cidadania e da Diversidade Cultural e do Ministério da Cultura, de acordo com os padrões de identidade visual fornecidos pela SCDC, em todos os seus atos de promoção e divulgação do prêmio e ações dele decorrentes;
6. Estar ciente de que em despesas com publicidade, salvo em caráter educativo, informativo ou de orientação social não deverão constar nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal, de autoridades ou de servidores públicos;
7. Comprometo-me a manter os dados atualizados.

Nome da Iniciativa: _____

Local/Data: _____

Nome do responsável: _____

Assinatura: _____



MINISTÉRIO DA CULTURA
SECRETARIA DA CIDADANIA E DA DIVERSIDADE CULTURAL

ANEXO 5

Formulário-modelo para pedidos de reconsideração

Fase de Habilitação

Nome do candidato: _____

Nome da iniciativa: _____

Nº da iniciativa: _____

Ilma Sra.
Secretária da Cidadania e da Diversidade Cultural,

Com base no subitem 9.5, do Edital de Divulgação nº 01 de 28 de agosto de 2014 - PRÊMIO CULTURAS CIGANAS – 3ª Edição, venho solicitar revisão do resultado da fase de habilitação pelos motivos abaixo:

Termos em que peço deferimento.

Local e data

Nome e assinatura (os mesmos da carteira de identidade)



MINISTÉRIO DA CULTURA
SECRETARIA DA CIDADANIA E DA DIVERSIDADE CULTURAL

ANEXO 6

Formulário-modelo para apresentação de recurso

Fase de Classificação

Nome do candidato: _____

Nome da iniciativa: _____

Nº da iniciativa: _____

Ilma Sra.
Secretária da Cidadania e da Diversidade Cultural,

Com base no subitem 11.10 do Edital de Divulgação nº 01 de 28 de agosto de 2014 - PRÊMIO CULTURAS CIGANAS – 3ª Edição, venho solicitar revisão do resultado da fase de seleção pelos motivos abaixo:

Termos em que peço deferimento.

Local e data

Nome e assinatura (os mesmos da carteira de identidade)