





PREFEITURA DE TAQUARITINGA DO NORTE-PE

( ) **B** - Trabalhadores/as, grupos, coletivos ou organizações culturais, sem CNPJ, com mais de 05 anos de atividades em Taquaritinga do Norte PE, que atuem efetivamente, no setor cultural, há, pelo menos, 05 anos anterior a publicação da Lei 14.017 e que não tenham recebido o subsídio mensal previsto do Inciso II da referida Lei;

( ) **C** - Trabalhadores/as, grupos, coletivos ou organizações culturais, sem CNPJ, com mais de 10 anos de atividades em Taquaritinga do Norte PE, que atuem efetivamente, no setor cultural, há, pelo menos, 10 anos anterior a publicação da Lei 14.017 e que não tenham recebido o subsídio mensal previsto do Inciso II da referida Lei;

( ) **D** - Micro e pequenas empresas culturais, com ou sem fins lucrativos que atuem efetivamente, no setor cultural, há, pelo menos, 02 anos anterior a publicação da Lei 14.017, que não tenham recebido o subsídio mensal previsto do Inciso II da referida Lei e que tiveram suas atividades paralisadas devido à pandemia do Coronavírus.

**PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO (diga aqui a data que começa e que termina seu projeto)**

**Qual(is) a(s) principal(is) linguagem(ns)/área(s) cultural do projeto?**

Audiovisual ( )	( ) Fotografia
Artes integradas ( )	( ) Gastronomia
Artes Visuais ( )	( ) Literatura
Circo ( )	( ) Patrimônio
Cultura popular ( )	( ) Pesquisa
Dança ( )	( ) Teatro
Formação ( )	( ) Música
Design e moda ( )	Outro (dizer qual) _____

**EQUIPE DO PROJETO (acrescente quantas linhas precisar)**

Nome do Profissional	Função no Projeto	Procedência (Município)	Idade do(a) profissional

**HISTÓRICO DE ATUAÇÃO DO PROPONENTE/GRUPO/COLETIVO/EMPRESA**



PREFEITURA DE TAQUARITINGA DO NORTE-PE

**Release artístico - fale aqui, sobre a trajetória cultural do artista, grupo ou coletivo que irá realizar o projeto.**



PREFEITURA DE TAQUARITINGA DO NORTE-PE

**FALE DO SEU PROJETO** (diga aqui o pretende fazer, quando, onde, de que forma, qual seu público, se terá acessibilidade e quais, onde será realizado, de que forma e o que mais você julgar importante para a análise do seu projeto)

**DESCRIÇÃO DETALHADA DO PROJETO** (diga aqui quais o passo a passo, na ordem certa para que seu projeto seja realizado). Essas informações serão importantes para a análise do seu projeto.

**COMO SERÁ FEITA A DIVULGAÇÃO DO PROJETO**

Taquaritinga do Norte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Assinatura do proponente:

**Espaço para uso exclusivo da Diretoria de Cultura/comissão de avaliação**

Número do projeto/protocolo:

Data da avaliação: