



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA
Rua Padre Hugo, n.º 426 – Centro – CEP 86.420-000 – Carlópolis – Pr
Tel. (043.3566-1066) - Fax (043.3566-1397)
E-mail: sec.educacao@carlopolis.pr.gov.br

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE SUBSÍDIO EMERGENCIAL Previsto no inciso II do artigo 2º da Lei 14.017/20 de 29 de junho de 2020.

1. Dados do artista - OBRIGATÓRIO

Nome/ Nome Fantasia:	
RG:	CPF/CNPJ:
Endereço:	Nº
Bairro:	Complemento:
Município/UF:	CEP:
Data nascimento: / /	
Sexo: ()M ()F	E-mail:
Telefone Res: ()	Celular: ()

2. Dados referentes ao Projeto - OBRIGATÓRIO

Nome do Projeto:
Área de atuação:
Tempo de atuação:
Quantos funcionários atuam nesta empresa/grupo/instituição?
Qual é o objetivo da sua proposta?
Descreva resumidamente a sua proposta:

Dados bancários: – OBRIGATÓRIO

Banco:	
Agência:	Conta corrente:
Conta: () Poupança () Corrente	



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA
ua Padre Hugo, n.º 426 – Centro – CEP 86.420-000 – Carlópolis – Pr
Tel. (043.3566-1066) - Fax (043.3566-1397)
E-mail: sec.educacao@carlopolis.pr.gov.br

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações contidas neste formulário expressam a verdade e que os documentos que acompanham são fiéis aos originais, pelos quais me responsabilizo totalmente. Declaro ainda ter ciência das regras, obrigações e penalidades previstas.

Carlópolis, de setembro de 2020

Assinatura do responsável