# ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2026 – CREDENCIAMENTO DE PARECERISTAS – PNAB CICLO 2

| Campo | Informação |
|---|---|
| Nome/Razão Social | |
| CPF/CNPJ | |
| Pessoa física / MEI / Pessoa jurídica | |
| Data de nascimento (PF) | |
| Endereço completo | |
| Município/UF | |
| Telefone | |
| E-mail | |
| Área(s) cultural(is) de atuação | |
| Tempo de experiência cultural | |
| Experiência em avaliação de projetos | (  ) Sim  (  ) Não |

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que conheço e aceito integralmente as condições do edital.

Local e data: _____

Assinatura: _____