**PROCESSO SELETIVO JUVENTUDES EMERGENCIAL**

**ANEXO 01 - FICHA DE INSCRIÇÃO**

Assinale o Eixo para o qual você está se inscrevendo:

( ) EIXO 1: AÇÕES DE PROTEÇÃO SOCIAL ORGANIZADAS POR COLETIVOS JUVENIS (proposta executada por coletivo juvenil)

( ) EIXO 2: PRODUÇÃO DE CONTEÚDO E FRUIÇÃO CULTURAL EM DIREITOS HUMANOS COM FOCO NA PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (proposta executada por pessoa física ou coletivo juvenil)

1. **Identificação da Proposta**

Título:

Resumo (até 1000 caracteres com espaços):

|  |
| --- |
|  |

Nome do coletivo (caso seja proposta inscrita por coletivo):

O coletivo possui pelo menos 50% de jovens integrantes entre 15 e 24 anos, residentes e atuantes em município do programa estado presente.

( ) SIM ( ) NÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (pessoa física e/ou representante de coletivo)

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

IDADE:

ENDEREÇO: Rua:

Número: Complemento:

Bairro: Cidade: CEP:

TELEFONE: ( )

E-MAIL:

RG: CPF:

1. IDENTIDADE DE GÊNERO:

( ) Homem Cis (Homem que se identifica com o sexo de nascimento)

( ) Mulher Cis (mulher que se identifica com o sexo de nascimento)

( ) Homem Trans (homem que não se identifica com o sexo de nascimento)

( ) Mulher Trans (mulher que não se identifica com o sexo de nascimento)

( ) Outros. Especifique:

1. ORIENTAÇÃO SEXUAL:

( ) Lésbica (mulher que se relaciona afetiva e/ou sexualmente apenas com mulheres)

( ) Gay (homem que se relaciona afetiva e/ou sexualmente apenas com homens)

( ) Bissexual (pessoa que se relaciona afetiva e/ou sexualmente por homens e mulheres)

( ) Heterossexual (pessoa que se relaciona afetiva e/ou sexualmente pelo sexo oposto)

( ) Outro. Especifique:

1. QUESITO RAÇA/COR:

( ) Branco

( ) Preto

( ) Amarelo

( ) Pertencente à comunidade tradicional. Especifique:

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÃO**: Ao se inscrever como COLETIVO JUVENIL o/a jovem declara representar tal coletivo e para os fins deste edital de seleção será o responsável por todas as tratativas que envolvem a execução desta proposta. |

[cidade], em [dia] de [mês] de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura confirmando a veracidade das informações prestadas