

CHAMADA PÚBLICA Nº 0021/2024 PARA SELEÇÃO DE CANDIDATOS E CANDIDATAS AO REGISTRO
NO LIVRO DE MESTRE DAS ARTES CANHOTO DA PARAÍBA – REMA

ANEXO VI – Questionário Complementar da Candidatura ao REMA/PB

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

Contato de Telefone (01): _____ Contato de Telefone (2): _____

Idade: _____

Possui filhos ou filhas: () Não. () Sim. Quantos? _____

Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Separado(a)/Divorciado(a) () Viúvo(a)

Escolaridade: () Analfabeto(a) () Primeiro Grau Incompleto
() Primeiro Grau Completo () Segundo Grau Incompleto
() Segundo Grau Completo () Superior Incompleto
() Superior Completo () Pós Graduação

Detalhe um pouco a sua vivência escolar (motivos; dificuldades; aspirações; etc):

Área de Atuação: () Artes Plásticas/Visuais () Dança
() Circo () Música
() Cultura Popular () Literatura
() Música () Cinema
() Teatro

Detalhe um pouco a sua vivência artística (como iniciou; com quem aprendeu; se integra algum grupo; quais as funções que ocupa; descreva melhor sua área de atuação, por exemplo, a especificação de qual ofício exerce ou quais conhecimentos artísticos possui):

Situação de Moradia:

Onde reside: () Casa () Apartamento () Sítio/Granja () Quitinete
() Outra. Qual? _____

A residência é: () Própria () Alugada () Empréstada () Outra. Qual?

CHAMADA PÚBLICA Nº 0021/2024 PARA SELEÇÃO DE CANDIDATOS E CANDIDATAS AO REGISTRO
NO LIVRO DE MESTRE DAS ARTES CANHOTO DA PARAÍBA – REMA

ANEXO VI – Questionário Complementar da Candidatura ao REMA/PB

Possui Dormitório: () Próprio () Coletivo

Reside: () Sozinho () Familiares

Quantas pessoas residem no mesmo imóvel? _____

Qual o Grau de Parentesco: () Filhos () Sobrinhos Outros: _____

Situação Financeira:

Possui alguma renda mensal própria? () Sim () Não

Qual a origem desta renda? () Aposentadoria () Salário ()

Outra: _____

Qual é a sua Renda Mensal Própria: R\$ _____

Qual a Renda Familiar (soma de todas as rendas das pessoas que residem no mesmo local):

() Até 3 Sal.Min. () De 4 a 6 Sal. Min. () De 6 a 8 Sal. Min. () De 8 a 10 Sal. Min.

() Acima de 10 Sal. Min.

Detalhe a sua situação financeira (gastos que possui, dificuldades, ajudas, etc):

Histórico Médico:

Data da última avaliação médica:

Possui Plano de Saúde: () Sim () Não

Já realizou alguma intervenção cirúrgica: () Coluna () Coração () Rins () Pulmão

() Olhos () Ortopédica () Outra(s): _____

Possui problemas diagnosticados ou em tratamento:

() Alcoolismo () Artrite () Anemia () Asma () AVC () Diabetes

() Gástricos () Pressão Alta () Problema Renal () Obesidade () Ocular

() Outro(s): _____

Já teve Covid-19: () Sim () Não

Faz uso de medicamentos controlados: () Sim () Não

Qual(is): _____

De onde é o fornecimento da medicação: () Rede Pública () Particular

Observações (qual órgão fornece ou como adquire): _____

CHAMADA PÚBLICA Nº 0021/2024 PARA SELEÇÃO DE CANDIDATOS E CANDIDATAS AO REGISTRO
NO LIVRO DE MESTRE DAS ARTES CANHOTO DA PARAÍBA – REMA

ANEXO VI – Questionário Complementar da Candidatura ao REMA/PB

Possui alguma dieta especial: () Sim () Não

Qual: _____

Atuação artística e/ou cultural:

Ainda desempenha atividades culturais: () Sim () Não

No caso de **sim**:

Qual a frequência: () Diária () Semanal () Mensal () Semestral () Anual

Descrever a sua atividade: _____

No caso de **não**:

Descrever os motivos para não exercer mais a atividade: _____

Repasa ou já repassou o conhecimento adquirido: () Sim () Não

No caso de **sim**:

Descreva algumas experiências no repasse do conhecimento (nome e quantidade de aprendizes, como se dá a transmissão do conhecimento, etc):

Recebe cachês pelas atividades realizadas: () Sim () Não

No caso de **sim**:

Qual a média por cachê recebido: R\$ _____

