

**ANEXO XI:  
EQUIPE PROFISSIONAL DO PROJETO  
LEI MUNICIPAL DE INCENTIVO À CULTURA  
EDITAL 2021 – FUNDO MUNICIPAL ESPECIAL DE PROMOÇÃO  
DAS ATIVIDADES CULTURAIS (FEPAC)**



**Nome do Projeto:**

**Setor:**

**Nome do Proponente:**

**CPF ou CNPJ:**

---

**PROPONENTE**

**Nome:**

**Nome Artístico/Nome Social:**

**CPF:**

**RG:**

**Telefone:**

**Email:**

**Cargo/Função:**

**Formação Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a  
representante legal da  
instituição)*

**Experiência Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a  
representante legal da  
instituição)*

**PROFISSIONAL - EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO**

**Nome:**

**Nome Artístico/Nome Social:**

**CPF:**

**RG:**

**Telefone:**

**Email:**

**Cargo/Função:**

**Formação Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a  
representante legal da  
instituição)*

**Experiência Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a  
representante legal da  
instituição)*

**PROFISSIONAL - EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO**

**Nome:**

**Nome Artístico/Nome Social:**

**CPF:**

**RG:**

**Telefone:**

**Email:**

**Cargo/Função:**

**Formação Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a representante legal da instituição)*

**Experiência Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a representante legal da instituição)*

**PROFISSIONAL - EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO**

**Nome:**

**Nome Artístico/Nome Social:**

**CPF:**

**RG:**

**Telefone:**

**Email:**

**Cargo/Função:**

**Formação Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a representante legal da instituição)*

**Experiência Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a representante legal da instituição)*

**PROFISSIONAL - EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO**

**Nome:**

**Nome Artístico/Nome Social:**

**CPF:**

**RG:**

**Telefone:**

**Email:**

**Cargo/Função:**

**Formação Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a representante legal da instituição)*

**Experiência Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a representante legal da instituição)*

**PROFISSIONAL - EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO**

**Nome:**

**Nome Artístico/Nome Social:**

**CPF:**

**RG:**

**Telefone:**

**Email:**

**Cargo/Função:**

**Formação Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a representante legal da instituição)*

**Experiência Profissional:**

*(da pessoa física ou do/a representante legal da instituição)*