



**Anexo II – Art.8º**  
**OUTRAS CATEGORIAS - FOMENTO**  
**Lambari-MG**

**Atenção:** Preencha com o nome de todos os participantes da equipe principal do projeto, inclusive o nome do proponente (todo o participante tem que ter comprovação de atuação em alguma área artística).

**A) critérios diferenciados de pontuação para equipes com pessoas negras, pessoas indígenas, comunidades tradicionais, inclusive de terreiro e quilombolas, populações nômades e povos ciganos, pessoas LGBTQIAPN+, pessoas com deficiência, idosos, mulheres.**

	Nome	Homem	Mulher	Função	CPF	Pertence a algum dos grupos citados na letra (A) Desse Formulário? Se sim, cite quais.
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						



*Prefeitura Municipal de Lambari*  
CNPJ: 17.877.200/0001-20

---

09					
10					