**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Oficina Marketing Cultural

Centro Juvenil de Ciência e Cultura - CJCC. R. Cantídio Duarte, 87 - Gamboa, Sr. do Bonfim-BA

Dia 18 de abril, das 9h às 12h e 14h às 18h

**Dados do participante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Data Nasc: |  | Sexo |  | CPF |  | RG |  |
| Empresa (se houver) |  | CNPJ |  |
| e-mail |  | Celular |  | Tel |  |
| Endereço |  |
| Bairro |  | Cidade |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Escolaridade: |
| (  ) Sem formação                (  ) 1º grau incompleto       (  ) 1 º grau completo         (  ) 2º grau incompleto(  ) 2º grau completo          (  ) Superior Incompleto    (  ) Superior Completo       (  ) Pós-Graduação(  ) Especialização                (  ) Mestrado                        (  ) Doutorado |

**Interesse cultural:**

|  |  |
| --- | --- |
| Segmento cultural / linguagem |  |
| Área de atuação (artista, produtor, etc.) |  |
| Como ficou sabendo deste curso? |  |
| Já participou de capacitações na área de cultura? | (  ) Sim   (  ) Não |
| Se sim, qual? |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Teria em interesse em participar de outro curso/oficina? Por favor, marque entre as alternativas abaixo. |
| (  )Acesso a Serviços Financeiros                   ( )Elaboração de Projetos Culturais          ( )Enquadramento de Projetos( )Fontes de Financ e captação de Recursos   ( )Formação de Preço                                ( )Formatação de Portfólio( )Gerenciamento de Projetos                         ( )Gestão Financeira                                      ( )Marketing aplicado à cultura( )Mídias Sociais                                               ( )Orientação Contábil Fiscal                     ( )Plano de Negócios( )Prestação de Contas                                     ( )Propriedade Intelectual                          ( )Redes( )Orientação em Técnicas de Venda              ( )Prospecção e Acesso a Mercado ( )Consultoria Coletiva Planejamento de Carreira para Empreendedores Criativos( )Formalização/Abertura de novos negócios |

**Sobre a sua atividade:**

|  |
| --- |
| Qual a sua atividade? Se ainda não tem um negócio, explique a sua idéia. |
|  |
| Produtos e/ou serviços que oferece: |
|  |
| Trabalha com essa atividade há quantos anos? |  |  |
| Quantos clientes já teve em 2015? |  |  |
| Trabalha sozinho ou tem equipe de trabalho? |  |  |
| Se tem equipe, quantas pessoas na equipe, contando com você? |  |  |
| Já possui um Plano de Negócios? |  |  |
| Já teve outro negócio antes? Qual? |  |  |
| Já fez algum curso de aperfeiçoamento profissional e/ou empresarial? | (  ) Sim   (  ) Não |  |
| Se sim, qual? |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |