

OFICINA AFROVIVÊNCIA DO CONGO: MEMÓRIA, BATUQUE E DANÇA

Projeto: Oficina AfroVivência do Congo: Memória, Batuque e Dança

Realização: Lei Paulo Gustavo, Ministério da Cultura e Congos de Combate, Ponto de Cultura e Memória

Objetivo: Promover uma vivência cultural e educativa a partir da tradição afro-brasileira dos Congos de Combate, valorizando saberes ancestrais por meio da ludicidade, do corpo e da oralidade.

1. Dados Pessoais

- **Nome completo:** _____
- **Data de nascimento:** ____ / ____ / _____
- **Idade:** _____
- **Gênero:**
() Feminino () Masculino () Outro: _____ () Prefiro não informar
- **Telefone/WhatsApp:** _____
- **E-mail:** _____

2. Endereço

- **Cidade:** _____
- **Bairro/Comunidade:** _____
- **Endereço completo (rua, nº, complemento):**

3. Vínculo/Instituição

- **Você é:**
() Estudante () Professor(a) () Agente Cultural
() Comunidade () Outro: _____
- **Nome da escola, ONG ou grupo (se aplicável):**

4. Interesse na Vivência

- **Por que você deseja participar da AfroVivência do Congo?** _____
- **Já participou de atividades relacionadas à cultura afro-brasileira?**
() Sim () Não
Se sim, quais? _____

5. Informações Adicionais

- **Possui alguma necessidade específica ou condição de saúde que a equipe deva conhecer para garantir sua participação com segurança e conforto?**

Sim Não

Se sim, qual? _____

6. Autorização de uso de imagem

Autorizo o uso de minha imagem em fotos e vídeos da atividade para fins de divulgação educativa, cultural e institucional.

Não.