



TUTORIAL DE PREENCHIMENTO NO MAPA CULTURAL DE PERNAMBUCO PARA ACESSO À **LEI ALDIR BLANC**

www.mapacultural.pe.gov.br | [culturape](#)   

A GENTE SE VÊ NO
**MAPA CULTURAL
DE PERNAMBUCO** 



Secretaria de
Cultura



GOVERNO DO ESTADO
PERNAMBUCO
MAIS TRABALHO, MAIS FUTURO.

Solicitando o benefício pelo hotsite: página inicial.



LEI ALDIR BLANC

PERNAMBUCO

INTRODUÇÃO

A Lei de Emergência Cultural Aldir Blanc, *Lei Federal N.º 14.017/2020*, dispõe sobre ações emergenciais voltadas ao setor cultural, adotadas durante o estado de calamidade pública, reconhecido pelo *Decreto Legislativo N.º 8 de 20 de março de 2020*. Esse dispositivo legal tem por objetivo auxiliar trabalhadoras e trabalhadores da cultura e da arte, além de espaços, empreendimentos, organizações, cooperativas, pontos de cultura e iniciativas do setor que tiveram as suas atividades interrompidas, decorrente da crise sanitária provocada pela epidemia da COVID-19.

SOLICITE AQUI
SEU BENEFÍCIO



Acesse o hotsite da Lei Aldir Blanc Pernambuco e solicite o seu benefício por lá:
<https://www.lab.mapacultural.pe.gov.br/>

Ao acessar a solicitação de auxílio, você pode entrar com sua conta ou criar uma.

Cadastro no Mapa:

Se você já tem cadastro no Mapa Cultural de Pernambuco, basta informar o email ou CPF e colocar a senha para ter acesso ao campo de solicitação do benefício.


Boas vindas!

Entrar

Se você já possui uma conta. Comece pelo login. Caso tenha esquecido a senha é só clicar em "recuperar senha"

Email ou CPF

Senha

☐ Não sou um robô  reCAPTCHA
Privacidade - Termos de Utilização

[esqueci a senha](#)

Entrar

Criar conta

Preencha os campos abaixo e confirme sua conta por email para ter acesso à solicitação dos benefícios.

Nome

Email

CPF

Senha

Criando conta no Mapa:

Se você ainda não tem um cadastro na plataforma, a criação do cadastro é bem simples: basta colocar seu nome (e sobrenome), email, CPF e criar uma senha. Fique atenta(o) à orientação para criação de uma senha forte, com uso de maiúsculas e minúsculas. Você receberá um email de confirmação deste cadastro inicial. Vá no seu e-mail, confirme e prossiga ao preenchimento do formulário para solicitação do teu benefício.

ao acessar a solicitação de auxílio, você pode entrar com sua conta ou criar uma.

Selecione abaixo o benefício desejado



Trabalhadoras e trabalhadores da Cultura



Farão jus à renda emergencial os(as) trabalhadores(as) da cultura com atividades interrompidas e que se enquadrem, comprovadamente, ao disposto no Art. 6º - Lei 14.017/2020. Prevê o pagamento de três parcelas de R\$ 600 (seiscentos reais), podendo ser prorrogado conforme Art 5º - Lei 14.017/2020.



Espaços e organizações culturais



A solicitação deste benefício será lançada em breve. Acompanhe a divulgação pelas instituições responsáveis pela gestão da cultura em seu município!

Ao realizar o login, a pessoa requerente vai para o ambiente de solicitação do benefício, onde deve continuar sua inscrição enquanto trabalhadora ou trabalhador da Cultura (inciso I, art 2º da Lei federal n. 14.017/2020).

De acordo com os critérios da LEI Nº 14.017 com sanção presidencial em 29 DE JUNHO DE 2020. Para ter acesso ao Auxílio Emergencial Cultural, você deve cumprir os seguintes requisitos:

Termos e Condições: Inciso I Trabalhadoras e trabalhadores



- DECLARO SER TRABALHADOR(A) DA CULTURA COM ATIVIDADES INTERROMPIDAS, CONFORME LEI Nº 14.017/2020, DE 29 DE JUNHO DE 2020, QUE DISPÕE SOBRE AÇÕES EMERGENCIAIS DESTINADAS AO SETOR CULTURAL, A SEREM ADOTADAS DURANTE O ESTADO DE CALAMIDADE PÚBLICA.



- DECLARO QUE ATUEI SOCIAL OU PROFISSIONALMENTE NAS ÁREAS ARTÍSTICA E CULTURAL, NOS 24 (VINTE E QUATRO) MESES IMEDIATAMENTE ANTERIORES A 29 DE JUNHO DE 2020, CONFORME INCISO I DO ART. 6º DA LEI Nº 14.017/2020.



- DECLARO QUE NÃO POSSUO EMPREGO FORMAL ATIVO COM CONTRATO DE TRABALHO FORMALIZADO NOS TERMOS DA CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO, CONFORME O ART. 4º DO DECRETO Nº 10.646 E O INCISO II DO ART. 6º DA LEI Nº 14.017/2020.

a requerente do auxílio precisa preencher todos os campos do **termo e condições** para obter o auxílio de renda básica emergencial (inciso I)

página inicial da solicitação do auxílio (inciso I)

✓

- DECLARO QUE NÃO SOU AGENTE PÚBLICO, INDEPENDENTEMENTE DA RELAÇÃO JURÍDICA, INCLUSIVE OCUPANTE DE CARGO OU FUNÇÃO TEMPORÁRIO OU DE CARGO EM COMISSÃO DE LIVRE NOMEAÇÃO E EXONERAÇÃO OU, AINDA, TITULAR DE MANDATO ELETIVO, CONFORME ART. 4º DO DECRETO Nº 10.646/2020.

✓

- DECLARO QUE ESTOU CIENTE DE QUE, EM CASO DE UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MEIO ILÍCITO, IMORAL OU DECLARAÇÃO FALSA PARA A PARTICIPAÇÃO NESTE CREDENCIAMENTO, INCORRO NAS PENALIDADES PREVISTAS NOS ARTIGOS 171 E 299 DO DECRETO LEI Nº 2.848, DE 07 DE DEZEMBRO DE 1940 (CÓDIGO PENAL).

✓

- DECLARO QUE ESTOU CIENTE DA CONCESSÃO DAS INFORMAÇÕES POR MIM DECLARADAS NESTE FORMULÁRIO PARA VALIDAÇÃO EM OUTRAS BASES DE DADOS OFICIAIS.

✓

- CONCORDO COM A INCLUSÃO DAS INFORMAÇÕES POR MIM DECLARADAS NESTE FORMULÁRIO NA BASE DE DADOS DA PLATAFORMA MAPA CULTURAL DE PERNAMBUCO.

✓

- DECLARO QUE A PRESENTE INSCRIÇÃO PARA ACESSO AO AUXÍLIO EMERGENCIAL, DE QUE TRATA A LEI 14.017/2020, É AUTODECLARADA E ÚNICA EM TODO O TERRITÓRIO BRASILEIRO.

Continuar



Só depois que **assinalar todos os itens do TERMO & CONDIÇÕES**, a requerente clica em continuar e vai para etapa de preenchimento do formulário do auxílio de renda básica emergencial.

Preenchendo os campos do formulário.

Número da Inscrição
on-143631826

DADOS CADASTRAIS

NOME DE IDENTIFICAÇÃO OU NOME SOCIAL *obrigatório
Insira um nome o qual queira ser identificado(a). Nome social é o nome pelo qual pessoas, de qualquer gênero, preferem ser chamadas cotidianamente – podendo ser em contraste com o nome oficialmente registrado.

NOME COMPLETO: *obrigatório
Coloque seu nome conforme consta no CPF ou em outro documento oficial de identificação.

NÚMERO DO CPF: *obrigatório
Preencha apenas os números, sem o uso de ponto ou hífen.

Toda inscrição gera um número de protocolo

Item de preenchimento obrigatório

A requerente deve informar seu **dados básicos**. Atenção: alguns desses dados são obrigatórios e estão sinalizados no campo, na parte superior direita de cada questão (***obrigatório**)

Preenchendo os campos do formulário.



*Importante preencher o **nome da mãe**.
Caso não tenha, preencher “não
consta no documento de
identificação”. Indicar também os
números de telefone, com DDD, e
endereço e **email**.*

NOME DA MÃE:

*obrigatório

Coloque o nome da sua mãe conforme consta no RG ou em outro documento oficial de identificação. Ou informar como “não consta no documento de identificação”.

Ana Maria Gonçalves

19 / 150

TELEFONE 1 - FIXO OU CELULAR

*obrigatório

Preencha os números do seu telefone para contato e DDD, sem o uso de ponto ou hífen.

(81) 999996666

TELEFONE 2 - FIXO OU CELULAR

Preencha os números do seu telefone para contato e DDD, sem o uso de ponto ou hífen.

(00) 0000000

E-MAIL:

Preencha o seu endereço eletrônico.

kehinde.culturape@gmail.com

Preenchendo os campos do formulário.

ORIGEM:

*obrigatório

Selecione o Estado brasileiro que você nasceu e que consta no RG ou em outro documento oficial de identificação, ou ainda se é estrangeiro(a) não naturalizado(a) brasileiro(a).

Pernambuco (PE)

ENDEREÇO

*obrigatório

Preencha seu endereço completo. Para agentes culturais que sejam itinerantes, preencher com o endereço atual.

CEP

52041-588

Logradouro

Rua da Alegria

Número

691

Complemento

Casa

Bairro

Hipodromo

Estado

Pernambuco

Cidade

Recife

*A pessoa requerente também deve indicar sua origem (**naturalidade**), tal qual no RG ou outro documento de identificação. Deve também informar o **endereço onde mora**. Esses itens são de preenchimento **obrigatório**.*

Preenchendo os campos do formulário.

A seguir a requerente indica o **gênero** que a identifica (ver descrição abaixo do campo). Para fins de verificação nas bases federais, a requerente deve incluir o **sexo**: masculino ou feminino. E por fim, assinalar qual grupo étnico ou comunidade tradicional ela faz parte. **Estes itens são obrigatórios.**

GÊNERO:

*obrigatório

Mulher Cis: Identidade de gênero coincide com sexo atribuído no nascimento. Homem Cis: Identidade de gênero coincide com sexo atribuído no nascimento. Mulher Trans/Travesti: Identidade de gênero difere em diversos graus do sexo atribuído no nascimento. Homem Trans: Identidade de gênero difere em diversos graus do sexo atribuído no nascimento. Não-Binária/Outra variabilidade: Espectro de identidade contrário ao masculino ou feminino fundamentado no sexo atribuído no nascimento. Incluem-se nesse item outras variabilidades de gênero, a exemplo de queer/questionando, intersexo, agênero, andrógine, fluido, e mais. Não declarada.

Mulher Cis

SEXO

*obrigatório

Escolha, entre as opções informadas pelo Ministério do Turismo, para consulta prévia a base de dados em âmbito federal. O pagamento dos recursos destinados ao cumprimento do disposto nos incisos I e II está condicionado a essa verificação de elegibilidade do beneficiário ou da beneficiária. (Art. 2º, § 5º do Decreto Nº 10.464, de 17 de Agosto de 2020).

Feminino

COMUNIDADE TRADICIONAL:

*obrigatório

Assinale se pertence a alguma comunidade tradicional ou não.

Povos Ciganos

Preenchendo os campos do formulário.

RAÇA/COR: *obrigatório

Assinale como se autodeclara em raça/cor.

Indígena ▼

PESSOA COM DEFICIÊNCIA: *obrigatório

Assinale conforme sua deficiência ou se não é pessoa com deficiência.

☐ Física ☐ Auditiva
☐ Visual ☐ Intelectual
☐ Múltipla ☒ Não sou pessoa com deficiência

GRUPO FAMILIAR:

Informe o CPF e grau de parentesco dos membros do seu domicílio familiar.

CPF: Parentesco:

MULHER PROVIDORA DE FAMÍLIA MONOPARENTAL: *obrigatório

Assinale "sim", se for mulher solo e chefe de família com, no mínimo, 01 (um/uma) dependente menor de 18 (dezoito) anos. Família monoparental com mulher provedora trata-se de um grupo familiar chefiado por mulher sem cônjuge ou companheiro(a), com pelo menos uma pessoa menor de dezoito anos de idade.

Sim ▼

*Se a requerente for mulher provedora de família monoparental (chefe de família), receberá duas cotas do auxílio, conforme descrito no § 2º, do inciso VII do art. 6º da **Lei federal n. 14.017/2020***

*A requerente deve indicar no campo de GRUPO FAMILIAR os CPFs dos parentes ou membro da sua unidade familiar que moram com ela. Este critério é apontado no art. **3º DECRETO Nº 10.464/2020**: a renda básica está limitada a dois membros da mesma unidade familiar;*

Preenchendo os campos do formulário.

O preenchimento destes
itens **são obrigatórios**.

DADOS SOBRE A ATUAÇÃO ARTÍSTICA E CULTURAL

SEGMENTOS CULTURAIS DE ATUAÇÃO PRINCIPAL:

*obrigatório

Assinale os segmentos culturais em que prioritariamente atua.

- ☐ Artes Circenses ☐ Artes da Dança ☐ Artes do Teatro ☐ Artes Visuais ☐ Artesanato ☐ Audiovisual ☐ Cultura Popular ☐ Design ☐ Fotografia ☐ Gastronomia ☐ Literatura ☐ Moda ☐ Museus e Memória ☐ Música ☐ Ópera ☐ Patrimônio Cultural. ☐ Outro segmento cultural

FUNÇÃO DE ATUAÇÃO CULTURAL:

*obrigatório

Assinale suas funções conforme atuação.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Artista, Artesão(ã), Brincante, Criador(a) e afins | <input type="checkbox"/> Consultor(a), Pesquisador(a) e afins |
| <input type="checkbox"/> Instrutor(a), Oficineiro(a), Educador(a) artístico-cultural e afins | <input type="checkbox"/> Curador(a), Programador(a) e afins |
| <input type="checkbox"/> Produtor(a) | <input type="checkbox"/> Gestor(a) |
| <input type="checkbox"/> Técnico(a) | <input type="checkbox"/> Outros(as) |

DESCRIÇÃO RESUMIDA

*obrigatório

Escreva de forma resumida a sua atuação no campo artístico e cultural (máximo 400 caracteres).

Assessora na Gerência de Planejamento da Secretaria de Cultura do Estado de Pernambuco.

A requerente deve indicar ao qual **setor artístico ou cultural** atua. Deve também indicar a sua **função de atuação** (profissão ou ocupação) neste setor e, por fim, **descrever de forma resumida** o seu trabalho neste setor econômico.

Preenchendo os campos do formulário.

O campo **Breve Histórico de atuação** tem preenchimento **obrigatório**.

BREVE HISTÓRICO DE ATUAÇÃO:

Escreva de forma resumida, seu histórico na área da cultura e as funções que desempenha, além de suas principais experiências.

Sou formada em Ciência Política e tenho especialização na área de Direito Cultural...

COMPROVAÇÕES:

LINKS (Insira links, preferencialmente do Youtube ou Vimeo, ou de sites de portfólio, para demonstrar suas experiências, obras e afins. Breve relato oral, disponibilizado na rede, do seu histórico de atuação também pode ser disponibilizados por link.

Título:

URL:

Site

<https://kehinde.cultura.l>

remover

Título:

URL:

Portfólio

<https://portfólio.kehinde>

remover


adicionar

O próximo campo do cadastro refere-se à **comprovação de atuação no setor**, com espaço para inserir documentos que indiquem esta atuação como sites, links para o portfólio ou recortes de notícias vinculadas a seu trabalho, entre outras possibilidades.

Preenchendo os campos do formulário.

AUTODECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO NA(S) ÁREA(S) ARTÍSTICA(S) E CULTURAL(AIS):

*obrigatório

Para concluir a solicitação, conforme o Decreto Nº 10.464, De 17 de Agosto de 2020, é preciso: Baixar o seguinte Modelo de Autodeclaração; Preencher, conforme as orientações no Decreto Nº 10.464; Datar e assinar, conforme orientações no Decreto Nº 10.464; Anexar abaixo. Envie o documento de autodeclaração preenchido com os dados do requerente e atividades realizadas. O documento deve estar assinado e ser enviado preferencialmente nos formatos PDF, PNG ou JPEG. ( baixar modelo)

 Enviar

CADASTROS NACIONAIS:

Assinale se foi cadastrado nas opções abaixo.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sistema de Informações Cadastrais do Artesanato Brasileiro - SICAB | <input type="checkbox"/> Sistema de Apoio às Leis de Incentivo à Cultura - SALIC |
| <input type="checkbox"/> Cadastro Nacional de Pontos e Pontões de Cultura | <input type="checkbox"/> Não sou cadastrado em nenhuma das opções anteriores |

IMPORTANTE: Para concluir a solicitação, a requerente deve preencher o **Modelo de Autodeclaração** conforme disponibilizado pelo **Decreto federal n.10.464/2020**.

O Mapa Cultural de Pernambuco optou pelo cadastro autodeclarado. A pessoa solicitante de benefício deve baixar o **modelo de autodeclaração (opção 1)**, preenchê-lo, assiná-lo e submetê-lo em um **único arquivo** (ou .PDF, ou .PNG ou .JPEG) neste campo do formulário. O arquivo deve ter o tamanho máximo de 8MB.

Precisa confirmar também se a requerente está cadastrada em algum outro cadastro cultural nacional.

<https://arquivos.cultura.gov.br/civil/03/2020/2020/Decreto/Anexo/ANDEC10464-ANEX01.pdf>



Preenchendo os campos do formulário.

SOBRE OS DADOS DA CONTA BANCÁRIA:

Os repasses mensais do benefício serão efetuados via conta bancária, incluindo as contas digitais, e não haverá cobrança de taxas ou qualquer custo relacionado. Orienta-se aos que não possuem conta bancária que realizem a abertura de forma virtual, há muitos bancos que oferecem esse serviço sem custos. Fique atento aos prazos e exigências do banco escolhido. Sendo assim, você pode salvar este formulário de solicitação e retornar ao preenchimento dos respectivos campos a qualquer momento. Diante do exposto abaixo, recomendamos também que optem preferencialmente por conta poupança.

☐ estou ciente dos prazos de compensação das transações do meu banco, que podem durar até 03 (três) dias úteis. ***obrigatório**

☐ estou ciente de que, no caso de optar por conta corrente, havendo débito na mesma, o meu banco poderá fazer a retenção do valor do benefício recebido. ***obrigatório**

☐ estou ciente que poderão ser cobrados os serviços de cada transação bancária, sendo descontado o valor no pagamento do benefício. ***obrigatório**

☐ estou ciente de que, se a conta bancária informada não tiver como titular o meu cpf ou os dados não forem corretos, o pagamento do benefício não poderá ser efetuado. ***obrigatório**

*Os repasses mensais previstos em lei serão repassados **via conta bancária. Esse preenchimento é obrigatório.***

Orienta-se aos que não possuem conta bancária, que abram uma conta bancária de algum banco virtual: há bancos que oferecem este tipo de serviço, sem custos.

Preenchendo os campos do formulário.

O preenchimento dos dados bancários é **obrigatório**.

TIPO DE CONTA BANCÁRIA:

Assinale o tipo de conta bancária.

BANCO:

Selecione o nome do seu Banco.

NÚMERO DA AGÊNCIA:

Informe o número da agência bancária com 4 dígitos.

NÚMERO DA CONTA COM O DÍGITO:

*obrigatório

NÚMERO DA OPERAÇÃO (SE HOUVER):

Em seguida, a requerente deve indicar os seus **dados bancários** (tipo de conta, banco, número da agência e número da conta) para receber as três parcelas indicadas pela Lei Aldir Blanc.

Preenchendo os campos do formulário.

Ao final, se não houver nenhuma lacuna de preenchimento dos dados obrigatórios, apertar no botão VALIDAR para seguir para a fase seguinte, a de confirmação da inscrição.

Validar

O cadastro ainda não foi enviado! Use o botão Validar para finalizar seu cadastro.

Preenchendo os campos do formulário.

Preenchimento Finalizado

Agradecemos sua participação!

Antes de enviar a inscrição, releia atentamente os dados preenchidos e certifique-se que estão todos corretos. Você pode editar o formulário caso encontre alguma informação incorreta.

Revisar formulário

IMPORTANTE:

Após apertar “Validar” aparecerá uma janela informando que é preciso **REVISAR FORMULÁRIO**. Ao revisar o formulário, a requerente verá todas as informações preenchidas e poderá ajustar os conteúdos, caso alguma informação tenha sido digitada incorretamente.

Preenchendo os campos do formulário.

Certifique-se de que você preencheu as informações corretamente antes de enviá-la. Depois de enviada, não será mais possível editá-la.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES::

Campo não informado.

*Certifique-se que você preencheu as informações corretamente antes de enviar sua inscrição. **Depois de enviada, não será mais possível editá-la.***

Confirmar envio

Editar formulário

*Quando a requerente revisa o formulário, aparece o formulário todo preenchido e dois botões no fim da tela: um para **CONFIRMAR ENVIO** e outro para **EDITAR FORMULÁRIO**. Se estiver tudo correto, basta apertar no botão “Confirmar envio”*

Aguarde o resultado do benefício na própria plataforma do Mapa Cultural de Pernambuco

Preenchendo os campos do formulário.

Validar

O cadastro não foi enviado!

Corrija os campos e envie novamente

NOME COMPLETO: O campo é obrigatório.

DATA DE NASCIMENTO: O campo é obrigatório.

NOME DA MÃE: O campo é obrigatório.

TELEFONE 1 - FIXO OU CELULAR: O campo é obrigatório.

ORIGEM: O campo é obrigatório.

ENDEREÇO: O campo é obrigatório.

GÊNERO: O campo é obrigatório.

SEXO: O campo é obrigatório.

COMUNIDADE TRADICIONAL: O campo é obrigatório.

RAÇA/COR: O campo é obrigatório.

PESSOA COM DEFICIÊNCIA: O campo é obrigatório.

MULHER PROVEDORA DE FAMÍLIA MONOPARENTAL: O campo é obrigatório.

SEGMENTOS CULTURAIS DE ATUAÇÃO PRINCIPAL: O campo é obrigatório.

FUNÇÃO DE ATUAÇÃO CULTURAL: O campo é obrigatório.

DESCRIÇÃO RESUMIDA: O campo é obrigatório.

BREVE HISTÓRICO DE ATUAÇÃO: O campo é obrigatório.

AUTODECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO NAS ÁREAS ARTÍSTICAS E CULTURAL: O arquivo é obrigatório.

ESTOU CIENTE DE QUE SE A CONTA BANCÁRIA INFORMADA NÃO TIVER COMO TITULAR O MEU CPF OU OS DADOS NÃO FOREM CORRETOS, O PAGAMENTO DO AUXÍLIO NÃO PODERÁ SER EFETUADO.: O campo é obrigatório.

NÚMERO DA CONTA COM O DÍGITO: O campo é obrigatório.

Ops!... Se a requerente esqueceu algum campo obrigatório, o Mapa Cultural avisa que precisa voltar lá no campo obrigatório para preencher o que falta.

Volta lá e preenche o que falta

Acesse nossas páginas:

<https://www.lab.mapacultural.pe.gov.br/>

<https://mapacultural.pe.gov.br/>

<https://www.cultura.pe.gov.br>

**Ainda teve dúvida? Entre em contato com
o nosso suporte:**

canal de atendimento online
atendimentolab@secult.pe.gov.br

A GENTE SE VÊ NO
**MAPA CULTURAL
DE PERNAMBUCO**



Secretaria de
Cultura



GOVERNO DO ESTADO
PERNAMBUCO
MAIS TRABALHO, MAIS FUTURO.