# Tela criação de login sem rede social

Nesta tela o usuário criará um login Interno: Pessoa Física ou Jurídica.

Após o preenchimento, verifique sua caixa de e-mail para validar o cadastro clicando no link.

	Tela de Registro de usuário	
	CRIAR CONTA	
1-Tipo de pessoa?	Pessoa Física     Pessoa Jurídica     CPF	•
2-CPF pessoa?	CPF E-mail	
3-E-mail de pessoa?	Email	
4-Senha de pessoa?	Senha	All the second second second
5-Confirme a senha.	Confirmação da senha	
	Inicio Registrar - 6-Clique em Registrar	Contraction of the second
	DTI - Estância	
	A Participation of the second	No. Com
	© 2000 - SisArt	
		T L CON

# Tela de confirmação de e-mail.

Depois de clicar no link que recebeu no e-mail, aparecerá esta tela confirmando a validação.

Tela de Confirmação de E-mail

CAE Home Cadastro Privacidade

Register Login

\*

#### Confirmação de e-mail

Obrigado por confirmar o seu e-mail.

## Tela de Login

Nesta tela você deve informar o e-mail e a senha cadastrados anteriormente, depois de ter feito a confirmação no e-mail.

Caso queira utilizar login com rede social, é só escolher uma das opções (Facebook ou Google).

		Tela de Login		
CAE Home Cadastro Privacidade				Register Login
Login com rede social	Login com rede social	IDENTIFIQUE-SE E-mail Senha Mão sou cadastrado Esqueci a senha? Entra	1-Informe o e-mail Cadastrado 2-Informe a senha cadastrada	3

# Tela de Registro de Conta

Nesta tela você deve informar o CPF (caso Pessoa Física) ou CNPJ (Caso Pessoa Jurídica) e depois clique em "registrar".

	Tela Final de registro de conta com rede social	
CAE Home Cadastro Privacidade		Register Login
<b>Registrar Conta</b> Associe sua conta Google.		
Você se autenticou com sucesso ao <b>Google</b> . Por f	favor, complete as informações solicitadas abaixo para continuar.	*
CPF/CNPJ		_
CPF	1-Informe o CPF ou CNPJ	
Email		
suporte.estancia.se@gmail.com		
Registrar		

### Tela de início "Pessoa Física"

Clique em próximo para começar seu cadastro...

CAE Home Cadastro Privacidade



## Preencha os dados... ABA: Identificação

Campos obrigatórios: Nome Civil; Nascimento (dd/mm/yyyy), Gênero; Tel Celular; RG, RG Emissor, UF RG; Tempo de Atuação; Nome da Mãe; Nº de Pessoas da Família; Descrição do Trabalho; Categoria; Faixa de Renda; Uso da Renda na Família; Critérios;

**OBSERVAÇÃO**: Caso marque "Chefe de Grupo", obrigatório anexar comprovante de anuência na aba "Anexar".

#### Tela de cadastro do artista Pessoa Física

Nome Civil (*)		email@en	ail.con	n	
			Nascim	iento (*)	
			dd/r	nm/aaaa	
Nome Social	G	iènero (*)		Tel Celular (*)	
	.1.	Selecione uma o	pção		
Tel Fixo	BG	RG Emisso	2	UF RG Selectones	ma oncão
	h				
<ul> <li>É o provedor familiar?</li> <li>Pertence a grupo/associ</li> </ul>	ação?	Nº de Pessoas da Fa 0	milis (*)		
<ul> <li>È o provedor familiar?</li> <li>Pertence a grupo/associ</li> <li>Descricao do Trabalho (*)</li> <li>Descreva o tipo de trabal</li> </ul>	ação? bo	Nº de Pessoas da Fa	milia (*)		
<ul> <li>È o provedor familiar?</li> <li>Pertence a grupo/associ</li> <li>Descricao do Trabalho (*)</li> <li>Descreva o tipo de trabal</li> </ul>	ação? ho	N <sup>o</sup> de Pessoas da Fa	milis (*)		
E o provedor familiar?     Pertence a grupo/associ  Descricao do Trabalho (*)      Descreva o tipo de trabal  Area de atuação (*)      Selacione uma confin	ação? ho	N <sup>o</sup> de Pessoas da Fa	milis (*)		
<ul> <li>È o provedor familiar?</li> <li>Pertence a grupo/associ</li> <li>Descricao do trabalho (*)</li> <li>Descreva o tipo de trabal</li> <li>Area de atuação (*)</li> <li>Selectone uma opção</li> </ul>	ação? ho	N <sup>o</sup> de Pessoas da Fa	milis (*)		2411

CADACTRO DO ADTICTA POTANCIANO

Anterior Proximo

Preencha os dados... ABA: Endereço

Campos obrigatórios: Bairro; Tipo Logradouro; Logradouro; Número.

informação	<b>O</b> Endereço	© Redes Sociais		Concluir
informe dados de Endereço: (*) Compos requeridos				Etapa 3 / 6
(*) Campos requeitaos				
Bairro (*)		Tipo Logradouro (*)		
Selecione uma opção		Selecione uma c	pção	
Logradouro (*)				
Número (*) Con	nplemento			

CADASTRO DO ARTISTA ESTANCIANO

Preencha os dados para avançar

Anterior Proximo

Preencha os dados... ABA: Redes Sociais

Campos obrigatórios: Só será obrigatório, caso marque alguma das redes sociais.



CADASTRO DO ARTISTA ESTANCIANO





Preencha os dados... ABA: Anexar

Campos obrigatórios: Comprovante de Endereço; Cópia do CPF; Cópia do RG; Vídeo dos trabalhos(máximo de 10MB); Foto dos trabalho;

# **OBSERVAÇÃO:**

Caso tenha marcado na Aba "Identificação" que é "Chefe de Grupo", deve anexar a Carta de Anuência.



Preencha os dados... ABA: Concluir

Campos obrigatórios: Banco; Tipo de Conta; Número da Conta; Dígito Verificador;

	CA	DASTRO DO AR Preencha os da	<b>FISTA ESTANCIA</b> dos para avançar	NO	
() Informação	Identificação	© Endereço	Redes Sociais	Anexar	Concluir
Finalize seu ca (*) Campos requ	dastro: ueridos				Step 6 / 6
Banco (*)	aoncão				Código do Banco
Tipo de Conta (*)	Númer	ro da Conta (*)		Dígito Ve	rificador (*)



# Comprovante de Inscrição



## Tela de início "Pessoa jurídica"

Clique em próximo para começar seu cadastro...



CADASTRO DO ARTISTA ESTANCIANO Preencha os dados para avançar Precisa de ajuda? 6 Vamos nos conhecer. Etapa 2/6 (\*) Campos requeridos CNFJ 00.000.000/0000-00 email@email.com Razão Social (\*) Data Criação Repeita dd/mm/aaaa Nome Fantasia Tel Celular (\*) Gênero (\* Juridica Tel Fixo Inscrição Municipal Tempo de Atuacao(Meses) (\*) □ Chefe de Grupo? CPF Responsavel (\*) Nome Responsavel (\*) CPF Responsavel Responsável Descrição do Trabalho (\*) Descreva o tipo de trabalho Área de atuação (\*) Selecione uma opcão Categoria (\*) Faixa da Benda (\*) Uso da renda na família (\*) Empresa Não se Aplica Não se Aplica Criterios(\*) Atuei social ou profissionalmente nas áreas artística e cultural nos 24 (vinte e quatro) meses imediatamente anteriores à data de publicação desta Lei nº 14.017, de 29 de junho 2020 Não tenho emprego formal ativo Não sou titulare de benefício previdenciário ou assistencial ou beneficiários do seguro-desemprego ou de programa de transferência de renda federal, ressalvado o Programa Bolsa Família Tenho renda familiar mensal per capita de até 1/2 (meio) salário-mínimo ou renda familiar mensal total de até 3 (três) salários-minimos, o que for maior Não recebi, no ano de 2018, rendimentos tributáveis acima de R\$ 28.559,70 (vinte e oito mil, quinhentos e cinquenta e nove reais e setenta centavos) Não sou beneficiário do auxilio emergencial previsto na Lei nº 13.982, de 2 de abril de 2020

Preencha os dados... ABA: Identificação

Campos obrigatórios: Razão Social; Data Criação Receita (dd/mm/yyyy), Tel Celular; Tempo de Atuação; CPF Responsável; Nome Responsável; Descrição do Trabalho; Faixa de Renda; Uso da Renda na Família; Critérios;

Preencha os dados... ABA: Endereço

Campos obrigatórios:
Bairro;
Tipo Logradouro;
Logradouro;
Número.

CAI	DASTRO DO AR Preencha os da	<b>TISTA ESTANCI</b> ados para avançar	ANO	
Precisa de ajuda?				
Informação	<b>O</b> Endereço	Redes Sociais	Anexar	Concluir
Informe dados de Endereço:				Etapa 3 / 6
(*) Campos requeridos				
Bairro (*)		Tipo Logradouro (*)		
Selecione uma opção		Selecione uma	opção	
Logradouro (*)				
Número (*) Comple	emento			



Preencha os dados... ABA: Redes Sociais

Campos obrigatórios: Só será obrigatório, caso marque alguma das redes sociais.



🗌 Facebook	🗌 Instagram	🗌 YouTube	🗌 WhatsApp
Twitter	🗌 LinkedIn	🗌 Website	🗌 TikTok
🗌 Skype	Pinterest	🗌 Snapchat	🗌 Baidu Tieba



Preencha os dados... ABA: Anexar

Campos obrigatórios: Comprovante de Endereço; Cópia do cartão CNPJ; Vídeos dos Trabalhos; Vídeo dos trabalhos(máximo de 10MB); Foto dos trabalho;

### Tela de cadastro do artista Pessoa jurídica



#### São Obrigatórios(Endereço, CNPJ, Vídeos e Fotos)



Anterior Proximo

Preencha os dados... ABA: Concluir

Campos obrigatórios: Banco; Tipo de Conta; Número da Conta; Dígito Verificador;

	CADASTI Pre	RO DO ART encha os dad	<b>TISTA ESTANCI</b> los para avançar	ANO	
Precisa de ajuda?					
(i) Informação	entificação I	Ø Endereço	<b>Redes Sociais</b>	Anexar	Concluir
Finalize seu cadasti (*) Campos requerid	0: 0S				Step 6 /
Banco (*)					Código do Banco
Selecione uma opça	io				
Tipo de Conta (*)	Número da Cont	ta (*)		Digito Ver	ificador (*)



# Comprovante de Inscrição

