

|                                                                                                                              |                 |                         |                      |             |             |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>INRC - INVENTÁRIO NACIONAL DE<br/>REFERÊNCIAS CULTURAIS<br/><br/>ANEXO<br/><br/>BENS CULTURAIS<br/><br/>INVENTARIADOS</b> | CÓDIGO DA FICHA |                         |                      |             |             |              |
|                                                                                                                              | <b>MG</b>       | <b>MINAS<br/>GERAIS</b> | <b>BOA ESPERANÇA</b> | <b>2014</b> | <b>F1-3</b> | <b>A3.36</b> |
|                                                                                                                              | UF              | SÍTIO                   | Loc.                 | ANO         | FICHA       | NO.          |

**1. LOCALIZAÇÃO**

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| SÍTIO INVENTARIADO | Minas Gerais     |
| LOCALIDADE         | Boa Esperança    |
| MUNICÍPIO / UF     | Boa Esperança/MG |

**2. RELAÇÃO DOS BENS****2.1. CELEBRAÇÕES**

|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|--------------|-----|---|--|
| DENOMINAÇÃO    |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | IDENTIFICADO |     | 1 |  |
|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | SIM          | NÃO |   |  |
| TIPO           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO <input type="checkbox"/> LUGAR <input type="checkbox"/> OFÍCIO |  |       |  |              |     |   |  |
| CONDIÇÃO ATUAL | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                         |  |       |  |              |     |   |  |
| OCORRÊNCIA     | ÉPOCA                                                                                                                                                                              |  | LUGAR |  |              |     |   |  |
| DESCRIÇÃO      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |  |
| REGISTROS      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |  |
| CONTATOS       |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |  |

**2.2. EDIFICAÇÕES**

|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|--------------|-----|---|--|
| DENOMINAÇÃO    |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | IDENTIFICADO |     | 2 |  |
|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | SIM          | NÃO |   |  |
| TIPO           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO <input type="checkbox"/> LUGAR <input type="checkbox"/> OFÍCIO |  |       |  |              |     |   |  |
| CONDIÇÃO ATUAL | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                         |  |       |  |              |     |   |  |
| OCORRÊNCIA     | ÉPOCA                                                                                                                                                                              |  | LUGAR |  |              |     |   |  |
| DESCRIÇÃO      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |  |
| REGISTROS      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |  |
| CONTATOS       |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |  |

|                                                |           |                         |                      |             |             |              |
|------------------------------------------------|-----------|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>ANEXO: BENS CULTURAIS<br/>INVENTARIADOS</b> | <b>MG</b> | <b>MINAS<br/>GERAIS</b> | <b>BOA ESPERANÇA</b> | <b>2014</b> | <b>F1-3</b> | <b>A3.36</b> |
|------------------------------------------------|-----------|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|--------------|

## 2.3. FORMAS DE EXPRESSÃO

|                |                                                                                                                                                                                               |   |       |               |              |     |          |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|---------------|--------------|-----|----------|
| DENOMINAÇÃO    | <b>Núcleo Agbaiyê - Rede ANCA</b>                                                                                                                                                             |   |       |               | IDENTIFICADO |     | <b>3</b> |
|                |                                                                                                                                                                                               |   |       |               | SIM          | NÃO |          |
| TIPO           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO <input type="checkbox"/> LUGAR <input type="checkbox"/> OFÍCIO |   |       |               |              |     |          |
| CONDIÇÃO ATUAL | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                                    |   |       |               |              |     |          |
| OCCORRÊNCIA    | ÉPOCA                                                                                                                                                                                         | ? | LUGAR | Boa Esperança |              |     |          |
| DESCRIÇÃO      | Grupo de Capoeira. Estilo: NR                                                                                                                                                                 |   |       |               |              |     |          |
| REGISTROS      | 0. Formulário Online. Mapeamento da Capoeira/MG-2014                                                                                                                                          |   |       |               | Nº           |     |          |
| CONTATOS       |                                                                                                                                                                                               |   |       |               | Nº           |     |          |

|                |                                                                                                                                                                                               |  |       |  |              |     |          |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|--------------|-----|----------|
| DENOMINAÇÃO    | <b>Roda de Capoeira</b>                                                                                                                                                                       |  |       |  | IDENTIFICADO |     | <b>4</b> |
|                |                                                                                                                                                                                               |  |       |  | SIM          | NÃO |          |
| TIPO           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO <input type="checkbox"/> LUGAR <input type="checkbox"/> OFÍCIO |  |       |  |              |     |          |
| CONDIÇÃO ATUAL | <input checked="" type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                         |  |       |  |              |     |          |
| OCCORRÊNCIA    | ÉPOCA                                                                                                                                                                                         |  | LUGAR |  |              |     |          |
| DESCRIÇÃO      | Roda de Capoeira do Núcleo Agbaiyê – Rede ANCA.                                                                                                                                               |  |       |  |              |     |          |
| REGISTROS      | 0. Formulário Online. Mapeamento da Capoeira/MG-2014                                                                                                                                          |  |       |  | Nº           |     |          |
| CONTATOS       |                                                                                                                                                                                               |  |       |  | Nº           |     |          |

|             |                      |  |  |  |              |  |          |
|-------------|----------------------|--|--|--|--------------|--|----------|
| DENOMINAÇÃO | <b>Grupo Muzenza</b> |  |  |  | IDENTIFICADO |  | <b>5</b> |
|-------------|----------------------|--|--|--|--------------|--|----------|

|                                                |           |                         |                      |             |             |              |
|------------------------------------------------|-----------|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>ANEXO: BENS CULTURAIS<br/>INVENTARIADOS</b> | <b>MG</b> | <b>MINAS<br/>GERAIS</b> | <b>BOA ESPERANÇA</b> | <b>2014</b> | <b>F1-3</b> | <b>A3.36</b> |
|------------------------------------------------|-----------|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|--------------|

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                        |                                |                                 |  |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--|
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                        | SIM                            | NÃO                             |  |
| <b>TIPO</b>           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO | <input checked="" type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO | <input type="checkbox"/> LUGAR | <input type="checkbox"/> OFÍCIO |  |
| <b>CONDIÇÃO ATUAL</b> | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> MEMÓRIA    | <input type="checkbox"/> RUÍNA                         |                                |                                 |  |
| <b>Ocorrência</b>     | <b>ÉPOCA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | <b>LUGAR</b>                                           |                                |                                 |  |
| <b>DESCRIÇÃO</b>      | <p>O Grupo Muzenza de Capoeira, foi fundado em 5 de maio de 1972, na cidade do Rio de Janeiro, tendo como seu fundador, Paulo Sérgio da Silva (Mestre Paulão), oriundo do grupo Capoeira de Obaluaê, do Mestre Mintirinha (Luís Américo da Silva).</p> <p>Em outubro de 1975, chega a Curitiba – Paraná – Mestre Burguês (Antônio Carlos de Menezes), que depois de lecionar nos bairros do Méier e Madureira, no Rio de Janeiro, decide fundar mais um núcleo do Grupo Muzenza no Sul do Brasil, implantando e desenvolvendo uma metodologia e uma filosofia própria, voltada para as raízes da capoeira, tendo introduzido essa modalidade em clubes, quartéis, escolas, academias, comunidades carentes e comunidades negras.</p> <p>Mais de 15.000 alunos, já passaram pelo Grupo Muzenza de Curitiba, e hoje o Grupo se faz presente em 26 estados brasileiros, e 35 países, buscando sempre os fundamentos e as raízes da capoeira através de muita pesquisa.</p> <p>Desde 1975, o Grupo passou a ser presidido pelo Mestre Burguês.</p> <p>A proposta do Grupo Muzenza, é desenvolver um trabalho de capoeira, essencialmente como arte – luta, mas dando condições aos praticantes de se identificarem com os outros vários seguimentos que existem na capoeira.</p> <p>Dessa forma, o Grupo Muzenza apresenta uma proposta pedagógica que engloba a capoeira como: luta, arte, ritmo, poesia, cultura, desporto, profissão e filosofia de vida. Permitindo que cada aluno se identifique com uma dessas vertentes.</p> <p>Todavia, a principal proposta do grupo Muzenza é a capoeira como luta, o desenvolvimento de uma metodologia e filosofia própria, nunca esquecendo de buscar as raízes da capoeira através de muita pesquisa, procurando preservar, a Capoeira Angola e Regional, bem como o respeito e valorização ao verdadeiro Mestre.</p> |                                     |                                                        |                                |                                 |  |
| <b>REGISTROS</b>      | Dado disponível em: <<br><a href="http://muzenza.com.br/2013/grupo-muzenza/">http://muzenza.com.br/2013/grupo-muzenza/</a> > Acesso em 21 de maio de 2014.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                        | <b>Nº</b>                      |                                 |  |
| <b>CONTATOS</b>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                        | <b>Nº</b>                      |                                 |  |

#### 2.4. LUGAR

|                       |                                            |                                     |                                             |                                |                                 |          |
|-----------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|
| <b>DENOMINAÇÃO</b>    |                                            |                                     |                                             | IDENTIFICADO                   |                                 | <b>6</b> |
|                       |                                            |                                     |                                             | SIM                            | NÃO                             |          |
| <b>TIPO</b>           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO        | <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO | <input type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO | <input type="checkbox"/> LUGAR | <input type="checkbox"/> OFÍCIO |          |
| <b>CONDIÇÃO ATUAL</b> | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO | <input type="checkbox"/> MEMÓRIA    | <input type="checkbox"/> RUÍNA              |                                |                                 |          |
| <b>Ocorrência</b>     | <b>ÉPOCA</b>                               |                                     | <b>LUGAR</b>                                |                                |                                 |          |
| <b>DESCRIÇÃO</b>      |                                            |                                     |                                             |                                |                                 |          |
| <b>REGISTROS</b>      |                                            |                                     |                                             | <b>Nº</b>                      |                                 |          |
| <b>CONTATOS</b>       |                                            |                                     |                                             | <b>Nº</b>                      |                                 |          |

|                                                |           |                         |                      |             |             |              |
|------------------------------------------------|-----------|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>ANEXO: BENS CULTURAIS<br/>INVENTARIADOS</b> | <b>MG</b> | <b>MINAS<br/>GERAIS</b> | <b>BOA ESPERANÇA</b> | <b>2014</b> | <b>F1-3</b> | <b>A3.36</b> |
|------------------------------------------------|-----------|-------------------------|----------------------|-------------|-------------|--------------|

**2.5. OFÍCIOS E MODOS DE FAZER**

|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|--------------|-----|---|
| DENOMINAÇÃO    |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | IDENTIFICADO |     | 7 |
|                |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | SIM          | NÃO |   |
| TIPO           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO <input type="checkbox"/> LUGAR <input type="checkbox"/> OFÍCIO |  |       |  |              |     |   |
| CONDIÇÃO ATUAL | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                         |  |       |  |              |     |   |
| OCORRÊNCIA     | ÉPOCA                                                                                                                                                                              |  | LUGAR |  |              |     |   |
| DESCRIÇÃO      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |              |     |   |
| REGISTROS      |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |
| CONTATOS       |                                                                                                                                                                                    |  |       |  | Nº           |     |   |

**3. TÉCNICOS RESPONSÁVEIS**

|                             |                                                                                 |  |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| PESQUISADOR(ES)             | Alanson Moreira Teixeira Gonçalves; Andréia Ribeiro e Rachel Cristina Oliveira. |  |                    |
| SUPERVISOR                  | Andréia Ribeiro                                                                 |  |                    |
| PREENCHIDO POR              | Alanson Moreira Teixeira Gonçalves; Andréia Ribeiro e Rachel Cristina Oliveira  |  | DATA<br>07/05/2014 |
| RESPONSÁVEL PELO INVENTÁRIO | Vanilza Jacundino Rodrigues                                                     |  |                    |