

|                                                                                                                              |                 |                         |                   |             |             |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------|-------------|-------------|--------------|
| <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>CAMBUQUIRA</b> | <b>2014</b> | <b>F1-3</b> | <b>A3.62</b> |
|                                                                                                                              | UF              | SÍTIO                   | Loc.              | ANO         | FICHA       | NO.          |

**1. LOCALIZAÇÃO**

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| SÍTIO INVENTARIADO | Minas Gerais  |
| LOCALIDADE         | Cambuquira    |
| MUNICÍPIO / UF     | Cambuquira/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 GERAIS</b> | <b>CAMBUQUIRA</b> | <b>2014</b> | <b>F1-3</b> | <b>A3.62</b> |
|------------------------------------------------|-----------|---------------------|-------------------|-------------|-------------|--------------|

## 2.3. FORMAS DE EXPRESSÃO

|                |                                                                                                                                                                                               |   |       |            |              |     |          |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|------------|--------------|-----|----------|
| DENOMINAÇÃO    | <b>Centro de Cultura e Treinamento Afro Brasil Capoeira</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                                                                                    |   |       |            |              |     |          |
| OCORRÊNCIA     | ÉPOCA                                                                                                                                                                                         | ? | LUGAR | Cambuquira |              |     |          |
| DESCRIÇÃO      | Grupo de Capoeira. Estilo: NR                                                                                                                                                                 |   |       |            |              |     |          |
| REGISTROS      | Luiz Fernando Lourenço dos Santos. 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 type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                                    |   |       |            |              |     |          |
| OCORRÊNCIA     | ÉPOCA                                                                                                                                                                                         | ? | LUGAR | Cambuquira |              |     |          |
| DESCRIÇÃO      | Roda de capoeira do Centro de Cultura e treinamento Afro Brasil Capoeira.                                                                                                                     |   |       |            |              |     |          |
| REGISTROS      | Luiz Fernando Lourenço dos Santos. Formulário Online. Mapeamento da Capoeira/MG-2014                                                                                                          |   |       |            | Nº           |     |          |
| CONTATOS       |                                                                                                                                                                                               |   |       |            | Nº           |     |          |

## 2.4. LUGAR

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

## 2.5. OFÍCIOS E MODOS DE FAZER

|             |                                                                                                                                                                                               |  |  |  |              |     |          |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------|-----|----------|
| DENOMINAÇÃO | <b>Mestre Meia Noite</b>                                                                                                                                                                      |  |  |  | IDENTIFICADO |     | <b>6</b> |
|             |                                                                                                                                                                                               |  |  |  | SIM          | NÃO |          |
| TIPO        | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO <input type="checkbox"/> LUGAR <input checked="" type="checkbox"/> OFÍCIO |  |  |  |              |     |          |

|                                                |           |                     |                   |             |             |              |
|------------------------------------------------|-----------|---------------------|-------------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>ANEXO: BENS CULTURAIS<br/>INVENTARIADOS</b> | <b>MG</b> | <b>MINAS GERAIS</b> | <b>CAMBUQUIRA</b> | <b>2014</b> | <b>F1-3</b> | <b>A3.62</b> |
|------------------------------------------------|-----------|---------------------|-------------------|-------------|-------------|--------------|

|                |                                                                                          |  |                                  |            |                                |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|------------|--------------------------------|--|
| CONDIÇÃO ATUAL | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO                                               |  | <input type="checkbox"/> MEMÓRIA |            | <input type="checkbox"/> RUÍNA |  |
| OCORRÊNCIA     | ÉPOCA                                                                                    |  | LUGAR                            | Cambuquira |                                |  |
| DESCRIÇÃO      | Mestre do Centro de Cultura e Treinamento Afro Brasil Capoeira de Cambuquira             |  |                                  |            |                                |  |
| REGISTROS      | Luiz Fernando Lourenço dos Santos. Formulário online: Mapeamento da Capoeira - MG. 2014. |  |                                  |            | 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 | 07/05/2014 |
| RESPONSÁVEL PELO INVENTÁRIO | Vanilza Jacundino Rodrigues                                                     |  |  |  |      |            |