

|                                                                                                               |                 |                         |                |             |             |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>INRC - INVENTÁRIO NACIONAL DE<br/>REFERÊNCIAS CULTURAIS<br/>ANEXO<br/>BENS CULTURAIS<br/>INVENTARIADOS</b> | CÓDIGO DA FICHA |                         |                |             |             |              |
|                                                                                                               | <b>MG</b>       | <b>MINAS<br/>GERAIS</b> | <b>CAXAMBU</b> | <b>2014</b> | <b>F1-3</b> | <b>A3.90</b> |
|                                                                                                               | UF              | SÍTIO                   | Loc.           | ANO         | FICHA       | NO.          |

**1. LOCALIZAÇÃO**

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| SÍTIO INVENTARIADO | Minas Gerais |
| LOCALIDADE         | Caxambu      |
| MUNICÍPIO / UF     | Caxambu/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>CAXAMBU</b> | <b>2014</b> | <b>F1-3</b> | <b>A3.90</b> |
|------------------------------------------------|-----------|---------------------|----------------|-------------|-------------|--------------|

## 2.3. FORMAS DE EXPRESSÃO

|                |                                                                                                                                                                                               |   |       |         |              |     |          |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|---------|--------------|-----|----------|
| DENOMINAÇÃO    | <b>Capo Minas</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 | Caxambu |              |     |          |
| DESCRIÇÃO      | Grupo de Capoeira. Estilo: NR                                                                                                                                                                 |   |       |         |              |     |          |
| REGISTROS      | Conversa informal por telefone em março de 2014 com Estevão, chefe do setor de esporte.                                                                                                       |   |       |         | 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 | Caxambu |              |     |          |
| DESCRIÇÃO      | Roda de Capoeira do Grupo Capo Minas de Caxambu                                                                                                                                               |  |       |         |              |     |          |
| REGISTROS      | Conversa informal por telefone em março de 2014 com Estevão, chefe do setor de esporte.                                                                                                       |  |       |         | 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           |     |          |

|                                                |           |                     |                |             |             |              |
|------------------------------------------------|-----------|---------------------|----------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>ANEXO: BENS CULTURAIS<br/>INVENTARIADOS</b> | <b>MG</b> | <b>MINAS GERAIS</b> | <b>CAXAMBU</b> | <b>2014</b> | <b>F1-3</b> | <b>A3.90</b> |
|------------------------------------------------|-----------|---------------------|----------------|-------------|-------------|--------------|

**2.5. OFÍCIOS E MODOS DE FAZER**

|                |                                                                                                                                                                                               |  |       |  |              |     |   |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|--------------|-----|---|
| DENOMINAÇÃO    | <b>Mestre Macarrão (Heder)</b>                                                                                                                                                                |  |       |  | IDENTIFICADO |     | 6 |
|                |                                                                                                                                                                                               |  |       |  | 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 |  |       |  |              |     |   |
| CONDIÇÃO ATUAL | <input checked="" type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                         |  |       |  |              |     |   |
| OCORRÊNCIA     | ÉPOCA                                                                                                                                                                                         |  | LUGAR |  |              |     |   |
| DESCRIÇÃO      | Mestre do grupo Capo Minas de Caxambu.                                                                                                                                                        |  |       |  |              |     |   |
| REGISTROS      | Conversa informal por telefone em março de 2014 com Estevão, chefe do setor de esporte.                                                                                                       |  |       |  | Nº           |     |   |
| CONTATOS       |                                                                                                                                                                                               |  |       |  | Nº           |     |   |

**3. TÉCNICOS RESPONSÁVEIS**

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