

|                                                                                                                           |                 |           |           |           |            |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|
| <b>INRC - INVENTÁRIO NACIONAL DE REFERÊNCIAS CULTURAIS</b><br><br><b>ANEXO</b><br><br><b>BENS CULTURAIS INVENTARIADOS</b> | CÓDIGO DA FICHA |           |           |           |            |           |
|                                                                                                                           | <b>MG</b>       | <b>01</b> | <b>02</b> | <b>05</b> | <b>F1-</b> | <b>A3</b> |
|                                                                                                                           | UF              | SÍTI      | Loc.      | ANO       | FICHA      | Nº.       |

## 1. LOCALIZAÇÃO

|                    |                                   |
|--------------------|-----------------------------------|
| SÍTIO INVENTARIADO | Comunidade São Francisco e Gentio |
| LOCALIDADE         | Formoso-MG                        |
| MUNICÍPIO / UF     | Formoso-MG                        |

## 2. RELAÇÃO DOS BENS

## 2.1. CELEBRAÇÕES

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |                   |              |  |   |  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------|--------------|--|---|--|
| DENOMINAÇÃO    | Festa do Divino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |                   | IDENTIFICADO |  | 1 |  |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |                   | SIM          |  |   |  |
| TIPO           | <input checked="" type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |       |                   |              |  |   |  |
| OCORRÊNCIA     | ÉPOCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Maio | LUGAR | Cidade de Formoso |              |  |   |  |
| DESCRIÇÃO      | <p>A Festa do Divino é uma celebração de caráter vigente na cidade de Formoso, MG. Ela dura em torno de dez dias e termina no domingo de Pentecostes, no mês de maio. O dia de Pentecostes, data em que a Igreja Católica comemora a descida do Espírito Santo sobre os apóstolos, ocorre sete semanas depois do domingo de Páscoa. Na Festa do Divino Espírito Santo é relatado a vida de Jesus: desde quando ele foi anunciado, o nascimento, a crucificação, a morte e ressurreição. Nessa festa há a sacralização ritual do Imperador, precedendo pelo Giro de Folia no qual os foliões saem visitando as residências dos devotos recolhendo os donativos para os festejos. Em cada residência visitada é realizado o cantório em ritmos de catira, de curraleira e do lundu no qual são tocados instrumentos tais como a viola, a caixa e o pandeiro. Entre os componentes do cantório existe o alferes, também conhecido como o festeiro que é o maior organizador da festa; responsabiliza-se pela bandeira do santo, pela coroa do imperador, além de definir os roteiros e os pousos. Durante o giro são feitos a Saudação do Altar, o Pedido do Agasalho e o Bendito da Mesa. Por fim, é feita a Coroação do Novo Imperador, marcando o encerramento da Folia. Segundo relatos, esta festa, apesar de ainda ser realizada, já está bem alterada.</p> |      |       |                   |              |  |   |  |
| REGISTROS      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |       |                   | Nº           |  |   |  |
| CONTATOS       | Sr. Otaciano Pereira das Neves (Seu Tácio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |       |                   | Nº           |  |   |  |

|                                             |           |           |           |           |            |           |
|---------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|
| <b>ANEXO : BENS CULTURAIS INVENTARIADOS</b> | <b>MG</b> | <b>01</b> | <b>02</b> | <b>05</b> | <b>F1-</b> | <b>A3</b> |
|---------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|

**2.2. OFÍCIOS E MODOS DE FAZER**

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |              |                     |                     |           |          |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|---------------------|---------------------|-----------|----------|
| <b>DENOMINAÇÃO</b>    | Parteira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |              |                     | <b>IDENTIFICADO</b> |           | <b>2</b> |
|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |              |                     | <b>SIM</b>          |           |          |
| <b>TIPO</b>           | <input type="checkbox"/> CELEBRAÇÃO <input type="checkbox"/> EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> FORMA DE EXPRESSÃO <input type="checkbox"/> LUGAR <input checked="" type="checkbox"/> OFÍCIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |              |                     |                     |           |          |
| <b>CONDIÇÃO ATUAL</b> | <input type="checkbox"/> VIGENTE / ÍNTEGRO <input checked="" type="checkbox"/> MEMÓRIA <input type="checkbox"/> RUÍNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |              |                     |                     |           |          |
| <b>OCCORRÊNCIA</b>    | <b>ÉPOCA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Qualquer época | <b>LUGAR</b> | Casas das gestantes |                     |           |          |
| <b>DESCRIÇÃO</b>      | <p>O ofício de parteira existe apenas na memória da comunidade. Na conversa com Balbina Teixeira dos Santos, conhecida como Bel, ela relata que existiam apenas duas parteiras na antiga fazenda Mato Grande, área onde hoje é o Parque. Uma delas era sua falecida mãe, Rufina Pereira dos Santos, e a outra Dona Luzia, ainda viva, moradora de Formoso, mãe do Sr. Alberto Teixeira dos Santos, morador da localidade São Francisco.</p> <p>Segundo Bel, a parteira entendia onde o menino estava dentro da barriga apenas massageando o local. Tal procedimento era uma espécie de exame feito na hora do parto. Quando a criança estava nascendo, a parteira ajudava a segurar e no caso da criança não ter espaço suficiente para passar a parteira ajudava a criança a sair. Quando a criança nascia, a parteira cortava o cordão umbilical com o auxílio de uma tesoura e em seguida aparava a placenta. Após o parto, a parteira preparava remédios feitos de plantas do seu quintal e indicados para a recuperação da gestante. Por fim jogava a placenta no rio.</p> <p>A importância é que com a ajuda da parteira as mulheres podiam ter seus filhos em casa, evitando grandes deslocamentos para os hospitais da cidade, como é o caso das mulheres hoje.</p> |                |              |                     |                     |           |          |
| <b>REGISTROS</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |              |                     |                     | <b>Nº</b> |          |
| <b>CONTATOS</b>       | Balbina Teixeira dos Santos (Bel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |              |                     |                     | <b>Nº</b> |          |

**3. TÉCNICOS RESPONSÁVEIS**

|                                    |                                                                            |                         |  |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
| <b>PESQUISADOR(ES)</b>             | HELENA OLIVEIRA E KARINA CANÊDO                                            |                         |  |
| <b>ASSISTENTE DE CAMPO</b>         | ALEXANDRE JORGE PÁDUA                                                      |                         |  |
| <b>REGISTRO VISUAL</b>             | LANA GUIMARÃES                                                             |                         |  |
| <b>SUPERVISORES</b>                | JOÃO BATISTA DE ALMEIDA COSTA<br>CÉSAR VÍCTOR DO ESPÍRITO SANTO - FUNATURA |                         |  |
| <b>PREENCHIDO POR</b>              | KARINA CANÊDO                                                              | <b>DATA</b><br>05/09/05 |  |
| <b>RESPONSÁVEL PELO INVENTÁRIO</b> | TRÍADE PATRIMÔNIO E TURISMO                                                |                         |  |