



ANEXO III - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 3871

Conta: 0496210-9

Banco: BRABESCO

PARA PESSOA FÍSICA

Nome Completo: ANTONIO LUIS DAMASCENO SILVA

Nome artístico ou nome social (se houver): _____

CPF: 71.6569013-15 RG: 068883012014-6 Órgão expedidor e Estado: SSP

Data de nascimento: 08-10-1971

Endereço completo: Rua da Ideologia n. 15

CEP: 65620-000 Cidade: Belém Estado: Maranhão

E-mail: _____ Telefone: (98) 98441.5583

Genero:

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa não binária
- Não informar

Raça/cor/etnia:

- Branca
- Preta
- Parda
- Indígena
- Amarela

Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim
- Não

Se você tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
- Física
- Intelectual
- Múltipla

Visual

Você reside em quais dessas áreas?

Zona urbana central

Zona urbana periférica

Zona rural

Área de vulnerabilidade social

Unidades habitacionais

Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)

Áreas atingidas por barragem

Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, tanzanteiros, povos do mar etc.).

Pertence a alguma comunidade tradicional?

Não pertence a comunidade tradicional

Comunidades Extrativistas

Comunidades Ribeirinhas

Comunidades Rurais

Indígenas

Povos Ciganos

Pescadores(as) Artesanais

Povos de Terreiro

Quilombolas

Outra comunidade tradicional

Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

Sim

Não

Qual?

Pessoa negra

Pessoa indígena

Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

Não

Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo: _____

Data de criação: _____

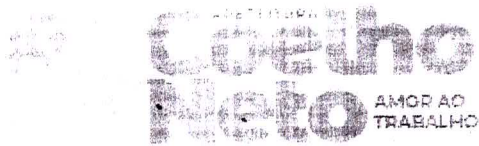
As pessoas fazem parte do coletivo? _____

Informe o endereço completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

PARA PESSOA JURÍDICA:

Razão Social: _____

Nome fantasia: _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE
PLANEJAMENTO E GESTÃO

CNPJ: _____

Endereço da sede: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Número de representantes legais: _____

Nome do representante legal: _____

CPF do representante legal: _____

E-mail do representante legal: _____

Telefone do representante legal: _____

Gênero do representante legal

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa não Binária
- Não informar

Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca
- Preta
- Parda

Qual considera que foi a trajetória:

- Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;
- Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;
- Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;
- Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;
- Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;
- Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade;

A sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

Rezas, Benzequimões e Festas Religiosas
desde 1989

Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se

sim, através de cursos e oficinas

DOCUMENTAÇÃO DIRIGATÓRIA

Forneça documentos que comprovem a sua atuação cultural, tal como cartazes, folders, reportagens de imprensa, certificados, premiações, entre outros que achar necessário.

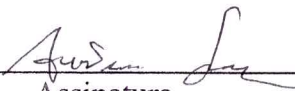
Coelho Neto/MA, 30 de Junho de 2024.

10

ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO

DECLARO, para fins legais, a inexistência de qualquer dos impedimentos apontados na cláusula 5 (Quem não pode se inscrever) deste Edital, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Coelho Neto/MA, 30 de Janeiro de 2024.



Assinatura

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GER-AL DE POLICIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO MAJ01530199



Antonio Luiz Damasceno Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 068883012019-6 DATA DE EXPEDICAO 22/01/2019

NOME ANTONIO LUIZ DAMASCENO SILVA

FILIAÇÃO MANOEL SIMPLICIO FILHO E MARIA DAMASCENO SILVA

NATURALIDADE COELHO NETO - MA DATA DE NASCIMENTO 08/10/1971

DOC ORIGEM NASC. N.0007194 FLS.022 LIV.00042

CPF 716569013-15
SAO LUIS-MA P-075

ASSINATURA DO DIRETOR LUCIO LIAO CAVACANTE

VIA-01
LEI N°7 116 DE 29/08/83


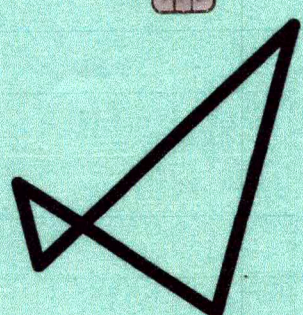
SAC 0800 722 4488 - Dúvidas: 0800 488 0389 - Deficiência Auditiva: 08 755 9880 722 4488
VALIDO ATÉ 02/28

4107
1595
7459
9104

VALIDADE 05/26
CÓDIGO 842

PLUS
Banco24Horas

next

ANTONIO LUIZ D SILVA

VISA

Agencia 3871

CONTA 0436210-8

Bradesco = Antonio Luis Damasceno Silva



Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Alameda A, Qd SOS, nº 100,
Loteamento Quitandinha Altos do Calhau, São Luis - MA
CEP: 65.070-900
Insc. Estadual: 120.515.11-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84

Tarifa Social de Energia Elétrica citada pela Lei 10.430/02

SUB GRUPO: B1 GRUPO TENSÃO: B TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFÁSICA TENSÃO NOMINAL: 220 V - FIO INSTALAÇÃO: 39388499
CLASSIFICAÇÃO: Resid. Baixa Renda SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA DL/SEQ: CE118004-2710

ANTONIO LUIZ DAMASCENO E SILVA

Para atendimento,
Informe este número

Conta Contrato

39 388 499

R. IDEOLOGIA 15 MUTIRAO CEP: 65620 000 COLIHO NETO
FA
CPI: ***.569.01* **

Parceiro de Negócio
40548017

Conta mês	Total a pagar	Vencimento
09/2023	R\$ 56,38	26/09/2023



NOTA FISCAL N. 059394236 SRIE: 000
DATA EMISSÃO: 19/09/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/HE3I/Consulta>
Chave de acesso:
21230906272793000184660000593942362026984172
EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

* DEBITOS: 07/2023 R\$58,23 08/2023 R\$54,94 * Períodos: Band. Tarif.: Verde: 19/08 - 19/09 *
AVERIGUACAO CADASTRAL UNIPESSOAL 2023 - ATUALIZE SEUS DADOS NO CADASTRO UNICO ATE 10/11/2023
PARA NAO PERDER A TARIFA SOCIAL. INFORM. TEL. 121 * BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 24,21

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	18/08/2023	19/09/2023	32	19/10/2023

Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit.(R\$)	PIS/CONFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	30	0,298353	0,223483	0,46	1,79	8,95
Consumo (kWh)	46	0,511204	0,383113	1,30	4,71	23,52
Benefício Tarifário Bruto				1,65	6,47	32,33

Itens Financeiros	Valor (R\$)
Benefício Tarifário Liquo	
Cip-Ilum Pub Pref Munic	-24,21
Lar Protegido - 0800 728	0,76
Multa	13,90
Juros	0,54
	0,59

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	64,80	20,0000	12,97
PIS	51,83	1,1300	0,59
CONFINS	51,83	1,2500	2,72

Reserva ao Fisco
2265038592381691135739A8DB5

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
0130717514	Consumo	Ativo Total	10.499	10.575	1,00	76

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
0	0,00 %	3251/23	19/09/2023	16061921323

Reaviso de Vencimento

Até a emissão desta fatura não identificamos o pagamento dos débitos a seguir. O não pagamento até 04/10/2023 implicará na suspensão do fornecimento de energia, conforme Art. 356 REN 1000/21 ANEEL e manutenção de outras medidas de cobrança. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o custo de disponibilidade nas faturas seguintes e, após 2 ciclos de faturamento da suspensão, poderá ser encerrado o contrato. Para religação será cobrada a taxa e estará condicionada a quitação das faturas. Caso efetuado os pagamentos favor desconsiderar.

DEBITOS
MES/ANO VALOR (R\$)
08/2023 54,94

Informações para o cliente



