



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: 1134-7

Conta: 0606286.5

Banco: BRADESCO

PARA PESSOA FÍSICA

Nome Completo: Francisca Maria dos Santos

Nome artístico ou nome social (se houver): Francisca

CPF: 037662.33.95 RG: 065099902018-7 Órgão expedidor e Estado: MA

Data de nascimento: 26.07.1962

Endereço completo: Rua JK

CEP: 65620.000 Cidade: Polina MA Estado: Maranhão

E-mail: _____ Telefone: (98) 98435-9439

Gênero:

- 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

Caso 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, fazendeiros, povos de 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

Se sim. Qual?

Pessoa negra

Pessoa indígena

Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

Não

Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo: Tudo Santa Rosa

Ano de Criação: 1998

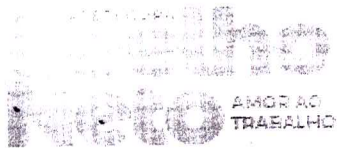
Quantas pessoas fazem parte do coletivo? 29

Nome 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



Indígena

Representante legal é pessoa com deficiência?

Sim Não

Se respondeu marcado "sim" qual tipo da deficiência?

Física

Auditiva

Intelectual

Múltipla

Visual

INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

Escolha a categoria a que vai concorrer: _____

Descreva a sua trajetória cultural: _____

Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Como as ações que você desenvolveu transformaram a realidade do seu entorno/sua comunidade?



Considera que sua 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;

Como 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)

Resas Picas e Wluces

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE
PLANEJAMENTO E GESTÃO



10

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

Algas, Cursos e Workshops

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA


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

Coelho Neto/MA, 30 de junho de 2024.

ANEXO VII - DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO

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

Coelho Neto/MA, 30 de junho de 2024.



Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE DEFESA E SEGURANÇA PESSOAL
POLÍCIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA1965463066



Francisca Maria dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL 065099902018-7

DATA DE
EXPECIÇÃO 21/02/2018

NOME FRANCISCA MARIA DOS SANTOS

FILIAÇÃO
DOMINGOS OLIVEIRA DOS SANTOS E MARIA
OLIVEIRA DOS SANTOS

NACIONALIDADE
COELHO NETO - MA

DATA DE NASCIMENTO
26/07/1962

DOC ORIGEM
NASC. N.5634 FLS.27 LIV.A40

CPF
037606233-95
SAO LUIS-MA
P-228

Lucio Flavio Cavalcante
LUCIO FLAVIO CAVALCANTE

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI N°7.116 DE 29/08/83

bradesco



6504 9559 1299 7205

VALID THRU

07/25

FRANCISCA MARIA DOS SANTOS

elo

Emitted pelo Banco Bradesco SA, em caso de perda ou roubo, consulte imediatamente

1134 7 0606286 5

559

AUTHORIZED SIGNATURE

Fone Facil Bradesco 4002-0022 / 0800-579-0022
Acesso ao Exterior: +55 11 4002-0022
SAC: 0800 704 4583 (Débito) / 0800 727-9988 (Crédito)
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722-0099
Ouvidoria: 0800 727-9933

NO EXTERIOR

banco.bradesco

Banco24Horas

ATM
pulse



Sub GRUPO: BI
 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASICA
 CLASSIFICACAO: Resid. Baixa Renda
 SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA

TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico
 INSTALACAO: 9144852
 UL/SEQ: CE158801-1440

CLAUDIANA OLIVEIRA DA SILVA


R. J KUBITSCHER 249 - SAO FRANCISCO CEP: 65020-000 CO
 LINDO NELO - MA
 CPF: ***.420.86*

Para atendimento,
 informe este número

Conta Contrato
3800103053

Parceiro de Negócio
1000014895

Conta mês: **10/2023** Total a pagar: **R\$ 270,01** Vencimento: **03/11/2023**



NOTA FISCAL Nº. 002894092 - SÉRIE 000
 Data Emissão: 25/10/2023
 consulte pela chave de acesso em:
<https://dfeportal.ses.com.br/DFE3F/Consulta>
 chave de acesso:
 212310062229300013810000062894092202300504
 EMISSAO EM CONFORMIDADE
 Pendente de autorização

Períodos: Bando Tarif. Valor: 1,26/09 - 25/10 - BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 Nº 59,20

Datas das Leituras		Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura	
Item da Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIF/CONFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (kwh)	30	0,304334	0,230528	0,40	1,83	9,13
Consumo (kwh)	70	0,522142	0,394848	1,61	7,31	36,55
Consumo (kwh)	120	0,783250	0,592272	4,13	18,00	93,99
Consumo (kwh)	101	0,870297	0,650080	3,86	17,58	87,90
Benefício Tarifário Bruto						-39,18
Benefício Tarifário Líquido						34,37
Cip. Alum. Pub. Prof. Bando						4,77
Multas						0,12
Correção Monetária						0,55
Juros						

CONSUMO/ kWh	Medidor	Grandezas	Postos horários	Tributo			
				Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)	
				ICMS	2,79,38	20,0000	55,87
				PIF	223,51	0,9790	2,19
				CONFINS	223,51	4,5152	10,09
Reserva de Fisco							
BASE 9890 98 / 31 834847/01 DC 086A/9C							
	15C86150	Consumo	Arf. Total	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
				45.209	45.530	1,00	321
	Perda de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social		
	0	0,00 %	3,25/23	25/10/2023	12287215826		

Reaviso de Vencimento

Informações para o cliente



Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros
		70,63	9,36	15,50	68,15	29,81

NOME DO INTEGRANTE	RG	CPF	ASSINATURAS
Maria dos milagres Santos		00226043 240.	Maria dos milagres
Demilson do nascimento Silva.		638.845. 683-96.	Demilson do nascimento
Antonia Eduarda da Conceição Santos		076.842.473 29.	Antonia Eduarda
NOME DO INTEGRANTE	RG	CPF	ASSINATURAS
Antonio messias da Conceição Santos.		076.842. 353-12.	Antonio messias
Maria de Jesus Conceição Santos.		076.841.943 99.	MARIA de Jesus
Maria do Amparo da Conceição		021.537. 483-56.	Maria do Amparo
João de Moraes Santos		021.537. 523-88.	João Moraes
Maria das Graças da Conceição.		024.007.523 46.	MARIA DAS Graças
Valdir Brito dos Santos		632.541.103- 57.	Valdir Brito dos Santos
Randerson do nascimento de Brito		638.845.733 90.	RANDERSON DO NASCIMENTO BRITO
Francisco Wanderson nascimento Brito		635.845.623 -55.	Francisco Wanderson Brito

Coelho Neto, MA, 24 de Janeiro de 2024.