

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: 0029

Conta: 013 00307760-8

Banco: Caixa (poupança)

PARA PESSOA FÍSICA

Nome Completo: Shavelânia da Costa Silva

Nome artístico ou nome social (se houver): Lânia Soares (Arte em Casa)

CPF: 000626793-9 RG: 069712762019-8 Órgão expedidor e Estado: SSP-MA

Data de nascimento: 21/07/1981

Endereço completo: Rua professora Zolter e Brito nº 286 - Centro

CEP: 65620-000 Cidade: Coelho Neto Estado: Maranhão

E-mail: laniasoares06@gmail.com Telefone: (98)98573-7022

**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, vazanteiros, povos do mar etc.).

**Pertence a alguma comunidade tradicional?**

Não pertença 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:** \_\_\_\_\_

**Ano de Criação:** \_\_\_\_\_

**Quantas pessoas fazem parte do coletivo?** \_\_\_\_\_

**Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:**

**PARA PESSOA JURÍDICA:**

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**Nome fantasia:** \_\_\_\_\_

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

**Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?**

( ) Auditiva

( ) Física

( ) Intelectual

( ) Múltipla

( ) Visual

**INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL**

Escolha a categoria a que vai concorrer: Artesanato

Descreva a sua trajetória cultural: Realizo trabalhos manuais em tecido, EVA, feltro, arranjos e bonecas de pano.

**Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?**

Sim, mini-curso de calcinha e boneca de pano.

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

---

---

---

**Você 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)

---

---

---

**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**

---

---

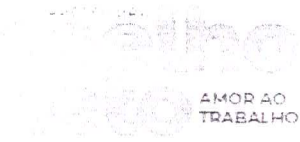
---

**DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**

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

Coelho Neto/MA, 25 de Jan de 2024.





SECRETARIA MUNICIPAL DE  
PLANEJAMENTO E GESTÃO

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, 25 de Janeiro de 2024.

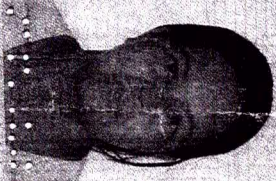
Flávia de Costa Silva

Assinatura

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA1803058926



*Flavelânia da Costa Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 069712762019-8

DATA DE EXPEDIÇÃO 05/04/2019

NOME FLAVELÂNIA DA COSTA SILVA

FILIAÇÃO  
FRANCISCO RIBEIRO DA COSTA E MARIA  
RAIMUNDA SOARES DA COSTA

NATURALIDADE  
COELHO NETO - MA

DATA DE NASCIMENTO  
21/07/1981

DOC ORIGEM  
CASAM. N.2563 FLS.97 LIV.30

CPF  
000626793-92  
SAO LUIS-MA  
P-075

*Lucio Flauto*  
LUCIO FLAUTO  
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



**CAIXA**

POUPANÇA



4392 6718 4743 5548

10/24

FLAVELANIA SOARES COSTA  
0029 013 00307760-8

**VISA**

Electron



Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Alameda A, Od SOS, nº 100,
Loteamento Quintadinha Altos do Collau, São Luis - MA
CEP: 65.070-900
Insc. Estadual: 120.915.11-3 CNPJ: 06.870.765/0001-04

SUB GRUPO: E1 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASICA TENSAO NOMINAL: 230 V - HO
CLASSIFICACAO: Resid. Baixa Renda
SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA
TIPO DE FORNECIMENTO: Monofasico
INSTALACAO: 9113487
UL/SEQ: CE130010-580

FLAVELANIA SOARES DA COSTA

K. PROF VALTER E BRITO 286 CENTRO CEP: 65620 000 CO
ELHO NETO MA
CPF: \*\*\*.626.79\*-\*\*

Para atendimento, informe este número

Conta Contrato
9113487

Parceiro de Negócio
40005331

Conta mês
12/2023

Total a pagar
R\$ 159,46

Vencimento
03/01/2024



NOTA FISCAL N. 068653618 SERIE 000
DATA EMISSAO: 22/12/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.susnsf.gov.br/NF-3E/Consulta
Chave de acesso:
2123120627279300018460000686536182046123713
EMISSAO EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

\* DEBITOS: 11/2023 R\$182,24 \* Parcelas: Band. Tarif. Verde: 23/11 - 22/12 \* BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 38,85

Table with columns: Datas das Leituras, Leitura Anterior, Leitura Atual, Nº de Dias, Próxima Leitura, Itens de Fatura, Quant., Preço unit, Tarifa unit.(R\$), PIS/COFINS, ICMS, Valor (R\$). Includes financial items like Benefício Tarifário Líquido and Correção Monetária.

Table with columns: Tributo, Base de Cálculo (R\$), Aliquota (%), Valor (R\$). Lists ICMS, PIS, and COFINS.

Table with columns: Medidor, Grandezas, Postos horários, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const. Medidor, Consumo. Includes data for Medidor 17051622936.

Revisão de Vencimento
Até a emissão desta fatura não identificamos o pagamento dos débitos a seguir. O não pagamento até 06/01/2024 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 à quitação das faturas. Caso efetuado os pagamentos, favor desconsiderar.

Informações para o cliente
Includes a stamp 'CADASTRO NA TARIFA SOCIAL CLIENTE' and a 'REAVISO DE VENCIMENTO' warning icon.

Composicao do Consumo (R\$)
Table with columns: Compra de Energia Transmissao, Distribuicao, Encargos Setoriais, Perdas, Tributos, Outros. Values: 34,36, 11,32, 42,13, 5,58, 9,24, 41,57, 15,26.

PAGUE AQUI COM PIX
Utilize o QR Code ao lado
Includes a QR code for PIX payment.

# PERFIL PROFISSIONAL



## **Flavelania Soares da Costa**

Rua Professor Walter Brito nº 285. Bairro: Centro

Contatos: (98) 98573-7022

E-mail: [laniasoares06@gmail.com](mailto:laniasoares06@gmail.com)

Coelho Neto – MA

## **DADOS PESSOAIS:**

**Data de Nascimento:** 21/07/1981

**Estado Civil:** Casada

## **HABILIDADES**

Bonecas de pano

Arte em EVA e feltro

Arranjos florais

Biscuit

Encomendas pronta entrega

## **RESUMO SOBRE NOSSO TRABALHO:**

Realizo trabalhos manuais em tecido, eva, feltro, arranjos florais e bonecas de pano.

Fazemos a rotina do atelie “Arte em Casa”, realizamos as compras dos materiais que são usados na confecção de nossos trabalhos.

Realizamos atendimento ao cliente presencial e nas redes sociais.

Venda interna e externa

Trabalhos voluntários utilizando a arte como terapia.

Realizamos minicursos em grupo e individuais.

Participo de feiras mensais onde realizo a exposição do meu trabalho.

Trabalho sob encomenda e pronta entrega.



**Exposição –Praça Matriz**









