

**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: 0003

Conta: 87913642-9

Banco: Nu pagamentos S.A

**PARA PESSOA FÍSICA**

Nome Completo: Heloiza Helena Sena do Nascimento

Nome artístico ou nome social (se houver): Heloisa

CPF: 065.048.983-95 RG: 044763882012-9 Órgão expedidor e Estado: SSP

Data de nascimento: 25/08/1988

Endereço completo: Paróquia Criminosa

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: Coelho Neto Estado: Maranhão

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: (98) 982267851



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
PLANEJAMENTO E GESTÃO

**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?**

## SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
PLANEJAMENTO E GESTÃO

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:**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE  
PLANEJAMENTO E GESTÃO**

**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

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
PLANEJAMENTO E GESTÃO

**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: Povo de Terreiro

Descreva a sua trajetória cultural: Sou contra chefe do terreiro de Santo Antonio e medium desde muito nova auxiliando e sendo responsável por aqueles que me acompanham.

## SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- 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)

*participando o evento*

---

---

---

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

*nas praticas culturais*

---

---



## SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

**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, 30 de Janeiro de 2024.

**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE GRUPO OU COLETIVO  
ARTÍSTICO- CULTURAL**

OBS.: Essa declaração deve ser preenchida somente por agentes culturais que integram um grupo ou coletivo sem personalidade jurídica, ou seja, sem CNPJ. (considera-se como coletivo cultural, um grupo que represente outros grupos culturais, não confundir com grupos culturais (quadrilha, tendas de terreiro, etc. Se Coelho Neto não tem Coletivo Cultural, oriente a equipe que vai fazer a inscrição, para evitar solicitar informações desnecessárias para os grupos que irão se inscrever, pois tem uma pergunta no anexo III “Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?” que eles podem responder “SIM” por confundirem Grupo Cultural com Coletivo Cultural, daí precisarão usar este anexo erroneamente).

Grupo Artístico: Coleta Espirita Santo Antonio

Nome Do Representante: Helena Helena Sena do Nascimento

CPF: 065.048.483-73 RG: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor e Estado: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: 25/08/1988

Endereço completo: Rua. Primitiva

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: Coelho Neto Estado: Maranhão

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Os declarantes abaixo-assinados, integrantes do grupo artístico Coleta de Santo Antonio elegem a pessoa indicada no campo “REPRESENTANTE” como único representante neste edital, outorgando-lhe poderes para fazer cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura de recibo, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações,

## SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

transigir, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital.

Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital.

NOME DO INTEGRANTE	RG	CPF	ASSINATURAS
Antonio Carlos			Antonio Carlos
Antonio Campos			Antonio Campos
Maria Raimunda			Maria Raimunda
NOME DO INTEGRANTE	RG	CPF	ASSINATURAS




SECRETARIA MUNICIPAL DE  
PLANEJAMENTO E GESTÃO


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 não pode se inscrever) deste Edital, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Coelho Neto/MA, 30 de junho de 2024.

Helena Helena Senna do nascimento  
Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
PERÍCIA OFICIAL DE NATUREZA CRIMINAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **HELOIZA HELENA SENA DE NASCIMENTO**



FILIAÇÃO  
HELENA SENA DE NASCIMENTO

DATA NASCIMENTO 25/08/1988    ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA    FATOR RH \*\*

NATURALIDADE COELHO NETO - MA

OBSERVAÇÃO

*Heloiza Helena S de Nascimento*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 06504698375    BHU    P-075    VIA-02

REGISTRO GERAL: 044763882012-9    DATA DE EXPEDIÇÃO: 16/05/2022

REGISTRO CIVIL  
CASAM, N.26732, FLS. 125 LIV. 70 COELHO NETO MA 20FC

T. ELEITOR / ZONA / SEC    CTPS / SÉRIE / UF  
05/795251180/028/0164

NIS / PIS / PASEP    IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH    CNS    700007261783603

MA1827614233    FABIÓ SÉRGIO VIEGAS CASTRO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL




Heloiza Nascimento

**nu**

Precisa de ajuda?  
Entre no nosso app


Brasil  
0800-991.2117

Fone do Brasil  
1.636.722.7111

**gold**

5502 0972 1320 1716

validade    cvc  
11/29    636



Classificação: Resid. Baixa Renda		Tipo de Fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V			
HELOIZA HELENA SENA DE NASCIMENTO INSTALAÇÃO: 2000558466 CPF: ***.048.98*.-** PV CRIMINOSA, S/N, CEP: 65620-000 CRIMINOSA - COELHO NETO - MA			
		Parceiro de Negócio <b>49747128</b>	
		Conta Contrato <b>3011225348</b>	
Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar	
<b>01/2024</b>	<b>06/02/2024</b>	<b>R\$ 41,98</b>	

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02				
Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	04/12/2023	03/01/2024	30	01/02/2024
				

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

- DEBITOS: 08/2023 R\$34,83 09/2023 R\$33,73 10/2023 R\$36,04 11/2023 R\$32,21 • Ainda constam em aberto em nosso sistema contas vencidas do ano de 2023. Regularize e receba o recibo anual de quitacao de debitos.
- Periodos: Band. Tarif.: Verde : 05/12 - 03/01 • BENEf. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 25,47

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit.(R\$)	PIS/COFINS(R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	30	0,298667	0,230328	0,27	1,79	8,96	ICMS	66,69	20,0000	13,34
Consumo (kWh)	48	0,513125	0,394848	0,75	4,93	24,63	PIS	53,35	0,6770	0,36
Benefício Tarifário Bruto				1,01	6,62	33,10	COFINS	53,35	3,1195	1,67
<b>ITENS FINANCEIROS</b>										
Benefício Tarifário Líquido						25,47				
Cip-llum Pub Pref Munic						0,76				


CONSUMO kWh	JAN/23	75
	FEV/23	66
	MAR/23	72
	ABR/23	68
	MAI/23	60
	JUN/23	63
	JUL/23	77
	AGO/23	71
	SET/23	65
	OUT/23	64
NOV/23	62	
DEZ/23	62	
JAN/24	78	
Ativo		

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	Reservado ao Fisco				
12030373942	Consumo	ATIVO TOTAL	2.340	2.418	1,00	78 kWh	11E2.EF46.7C92.7835.88DE.477C.9B57.F9D2				
							Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social		
							3251/23	04/01/2024	16099519557		

**REAVISO DE VENCIMENTO**

O não pagamento dos débitos até 19/01/2024 implicará na suspensão do fornecimento de energia. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o custo de disponibilidade ou consumo de energia, o que for maior. Após 02 ciclos de faturamento contados da suspensão, o contrato poderá ser encerrado. Para religação será necessário pagar uma taxa e faturas em aberto. Caso efetuado efetuado o pagamento, favor desconsiderar.

**Débitos Anteriores:**  
MÊS/ANO VALOR  
11/2023 32,21



**REAVISO DE VENCIMENTO**

Consta em nosso sistema conta(s) em atraso. Confira sua situação abaixo.

**CENTRAL DE ATENDIMENTO**  
**LIGUE GRÁTIS 116**  
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H  
Atendimento em português, espanhol e inglês

equatorial.ma @equatorial.ma equatorial.ma

**DIREITOS**  
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar a distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, IFC, DMIC e DCRH a qualquer tempo.  
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

**Ouvidoria Equatorial: 0800 286 9803**  
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 08h às 17h e das 18h às 18h

**Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167**  
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

<b>CITIBANK</b>						745-5 74593.10012 28995.013019 41069.797953 8 96180000004198		Pague através do PIX.	
LOCAL DE PAGAMENTO						PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO		É mais facilidade pra você.	
BENEFICIÁRIO				INSTALAÇÃO		REFERENCIA		VENCIMENTO	
EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.				2000558466		01/2024		06/02/2024	
DATA DOCUMENTO		NUMERO DE REFERENCIA		ESPECIE DOCUMENTO		ACEITE		AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO	
05/01/2024		0202401069842769		DMI		N		NOSSO NUMERO	
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPECIE MOEDA		QUANTIDADE		01410697979-5	
RCO		100		R\$				(-) VALOR DOCUMENTO	
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO								41,98	
PAGAVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS								(-) DESCONTO ABATIMENTO	
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JÚROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.								(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDERECO								(-) MULTA	
HELOIZA HELENA SENA DE NASCIMENTO 065.048.983-75								(-) OUTROS ACRESCIMOS	
								(-) VALOR COBRADO	



**Ficha de Compensação**



