

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: 0001

Conta: 90768609-7

Banco: PICPAY SERVIÇOS S.A

PARA PESSOA FÍSICA

Nome Completo: FREDERICO FERREIRA DE SOUSA

Nome artístico ou nome social (se houver): FREDDY

CPF: 006-736-163-39 RG: 013953542006-8 Órgão expedidor e Estado: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: 22/04/1989

Endereço completo: Rua Dr Luiz Raimundo

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

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: (98) 985734357

**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: MÚSICO SOLO

Descreva a sua trajetória cultural: SOU MÚSICO DESDE 1998

MÚSICO INSTRUMENTISTA, BECK VOCAL, SAXOFONISTA

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

---

---

---

**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, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 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:** \_\_\_\_\_

**Nome Do Representante:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_ **Órgão expedidor e Estado:** \_\_\_\_\_

**Data de nascimento:** \_\_\_\_\_

**Endereço completo:** \_\_\_\_\_

**CEP:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

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

Os declarantes abaixo-assinados, integrantes do grupo artístico \_\_\_\_\_, 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, 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.




Coelho Neto, MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 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, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

*Frederico Carneiro DE Sousa*  
Assinatura

16:57 | 0,1KB/s



**Ajustes**

**Ajuda**



**@frederico.ferreira.sousa**

Frederico Ferreira De Sousa

**Ir para meu perfil**

Agência: 0001 | Conta: 90768608-7

Instituição: 380 - PicPay Serviços S.A

Minha conta

**Meu PicPay**

@frederico.ferreira.sousa

**Meu número**

(\*\*)-\*\*\*\*-4351

**Meu E-mail**

frederico.ferreira.sousa@picpay.com

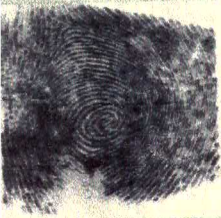
**Dados pessoais**

Pedido: 502

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA96294343



Frederico Ferreira de Sousa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 013953542000-8

DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/03/2018

NOME FREDERICO FERREIRA DE SOUSA

FILIAÇÃO FRANCISCO DAS CHAGAS FERREIRA DE SOUSA  
E MARIA PASTORA SILVA

NATURALIDADE COELHO NETO - MA

DATA DE NASCIMENTO: 22/04/1984

DOC ORIGEM CASAM. N. 5058 FLS. 16 LIV. 36

CPF 006736163-39

SÃO LUIS-MA  
D-075

ASSINATURA DO OPERADOR

VIA-02

LEI N° 7116 DE 29/08/83

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Av. Almeida A. De Sousa, nº 200  
Loteamento Quilomêtra Rios do Canal São Luís - MA  
CEP: 65.011-300  
Insc. Estadual: 00.035.930/0001-04

SUB-GRUP: 01  
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL - COM-24 TENSÃO NOMINAL: 220 V - 70  
CLASSIFICAÇÃO: Residencial Pleno  
SUBCLASSE: RESIDENCIAL NORMAL

TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico  
INSTALAÇÃO: 9128654  
SL/SEQ: CE169097-70

CICERA DA S TORRES

AV DR LUIS RAUPLINDO 4/8 CENTRO CEP: 65620-000 COELHO NETO - MA  
CPF:

Conta Contrato: 9128654  
Parceiro de Negócio: 9128654

Conta mês: 01/2024 Total a pagar: R\$ 244,77 Vencimento: 02/02/2024

QR code and fiscal note information: NOTA FISCAL N. 0/2210108 SERIE 000, DATA EMISSÃO: 26/01/2024, URL: https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/UF3E/Consulta

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/CONFINS, ID's, Valor (R\$)

Items financeiros: Cip-Ilum Pub Prof Yonic

Summary table with columns: Medidor, Grandezas, Postos horários, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const. Usador, Valor R\$, Fator de Potência, Perdas no Ramal, Resolução ANEEL, Apresentação, Nº do Programa Social

Black card with contact information: Daviadas?, Acesso por meio app, 4003 3939, Frederico F SOUSA, 2340 7408 4907 0020, 12/30

9:40 | 10,9KB/s

61

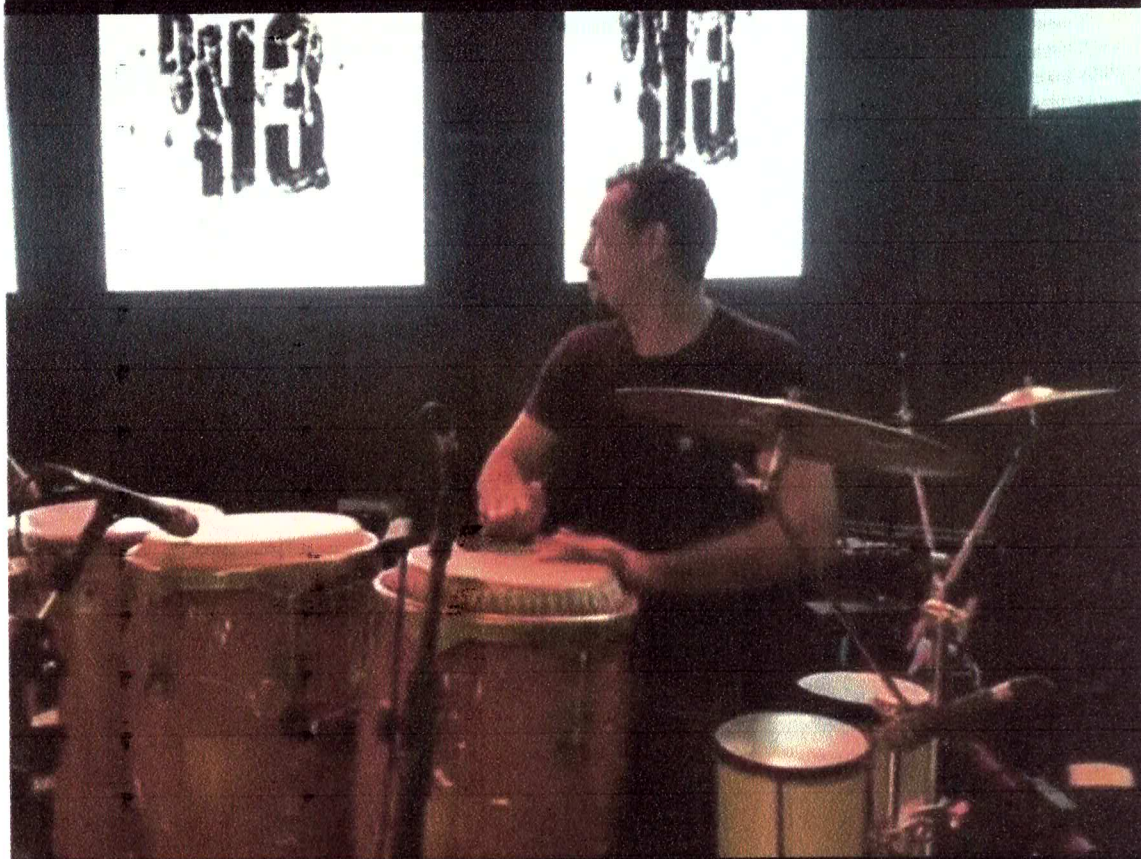
@bandah3ofic



www.jninterativa.com.br

10:55 | 91,7KB/s

54





10:54 | 63,7KB/s

54

