

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: 1045-6

Conta: 40014-9

Banco: Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

Nome Completo: Hidelbrando Alves de Sousa

Nome artístico ou nome social (se houver): _____

CPF: 013.528.333-79 RG: _____ Órgão expedidor e Estado: _____

Data de nascimento: 25/09/1984

Endereço completo: Rua Marchal Castelo Branco

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

E-mail: _____ Telefone: 98 98456-1679

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 pertencem 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: Bloco Pimento

Ano de Criação: 2003

Quantas pessoas fazem parte do coletivo? 05

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: Bloco de Parnanal

Descreva a sua trajetória cultural: O bloco pimentas foi criado no
ano de 2003, e já participou de diversos carnavais
da nossa cidade.

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

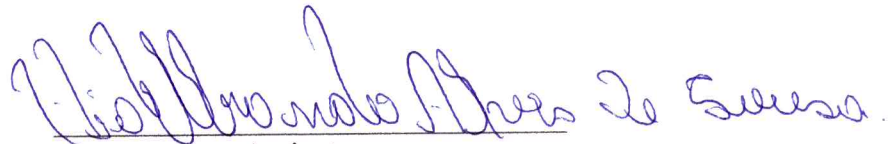
Junte documentos que comprovem a sua atuação cultural, tal como cartazes, folders, reportagens de revistas, certificados, premiações, entre outro que achar necessário.

Coelho Neto/MA, 30 de Jan 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 Janaria de 2024.



Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

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

NOME **HIDELBRANDO ALVES DE SOUSA**



FILIAÇÃO
ANTÔNIO CARDOSO DE SOUSA E MARIA DA
PENHA ALVES DE SOUSA

DATA NASCIMENTO ORGÃO EXPEDIDOR FATOR RH
25/09/1984 SSP/MA **
NACIONALIDADE
COELHO NETO - MA
OBSERVAÇÃO

Hidelbrando Alves de Sousa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 01352833379 DNI P-075 VIA-02

REGISTRO GERAL 017060792001-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/09/2022

REGISTRO CIVIL
NASC. N.17128 FL. 492 LIV. 60 COELHO NETO MA 20FC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CEPS / SERIE / UF
035107121104/028/0/52

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL POLEGAR DIREITO

CERT. MILITAR
270322036350
CNH



MA1827513976

FABIO SERGIO VIEGAS CASTRO
FABIO SERGIO VIEGAS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

(51) 4004 0001 - WhatsApp

VALID 2351201 0723



Central de Relacionamento BB
4004 0001 (Capitais)
0800 729 0001 (demais localidades)

Baixe o aplicativo

SAC - 0800 729 0722

Ouvidoria BB - 0800 729 5678

VALID THRU **11/28**

Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 729 0088

SECURITY CODE **236**

Fora do Brasil - +55 11 2845 7620

6505 7005 3467 3100
1045-8 40.014-8

NO EXTERIOR

DISCOVER



pulse



ourocard



HIDELBRANDO ALVES S



Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Avenida A-01 SQ 90130
Loteamento Cortar d'Água Alto da Colina - São Luís - MA
CEP 65070-900
Fone: (98) 3241-2200 / 3241-2201

Data Social de Energia em aberto: 10/08/22

SUB GRUPO: B1 GRUPO TENSÃO: B TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFÁSICA TENSÃO NOMINAL: 220 V - NO INSTALACAO: 9127500
CLASSIFICACAO: Resid. Baixa Renda Multifamiliar
SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA MULTIFAMILIAR UL/SEQ: CE160001-1530

MARIA DA PENHA ALVES DE SOUSA

R. MAL CASTILHO BRANCO 380 CENTRO CEP: 65620 000 COI
LHO III 10 MA
CPE: ***.862.10* **

Para atendimento
telefone e site número

Conta Contrato
9127500

Parcelo de Negócio
47689368

Conta mês
01/2024

Total a pagar
R\$ 285,11

Vencimento
11/02/2024



NOTA FISCAL N. 02229589 SERIE 000
DATA EMISSAO: 26/01/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dte.portal.svs.rs.gov.br/BI/BI/consulta>
Chave de acesso:
21240106222793000181660000222795890076022221
EMISSAO EM CONTRIBUICAO
Pendente de autorização

* DEBITOS: 11/2023 R\$252,99 12/2023 R\$206,00 * Ainda constam em aberto em nosso sistema
contas vencidas do ano de 2023. Regularize e recorra o recibo anual de quitacao de debitos. *
Periodos: Band. Tarif.: Verde: 29/12 - 26/01

Datas das Leituras		Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Período de Fatura			
		18/12/2023	26/01/2024	29	26/01/2024			
Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIS/CONFINS	IGPS	Valor (R\$)		
Consumo (kwh)	60	0,299167	0,239320	0,55	3,55	17,95		
Consumo (kwh)	140	0,512929	0,394848	2,18	14,36	71,01		
Consumo (kwh)	167	0,769461	0,592272	3,90	25,70	128,50		
Beneficio Tarifario Bruto				2,90	19,11	95,54		
Itens Financeiros								
Beneficio Tarifario liqui							-73,53	
Cap-Itum Pub Pref Munic							31,14	
Emissao Segunda Via							3,84	
Multa							4,66	
Correcao Monetaria							1,09	
Juros							4,11	

Consumo kWh		Nº DIAS FAT		Tributos			
Medidor	Consumo	Ativo Total	Leitura Anterior	Leitura Mensal	Consumo Medidor	Consumo	Valor (R\$)
120200732J5	367	50.439	50.806	1,00	367		
Fator de Potencia		Perdas no Ramal		Resolucao ANEEL		Apresentação	
0		0,00 %		3251/23		26/01/2024	
Nº de Programa Social		Multifamiliar					

Reaviso de vencimento
seguir.O nao pago ate 10/02/2024 implicara na suspensao do fornecimento de energia, conforme Art. 356 REN 1000/21 ANEEL e manutencao de outras medidas de cobranca. Havendo suspensao do fornecimento sera cobrado o custo de disponibilidade nas faturas seguintes e, apos 2 ciclos de faturamento da suspensao, podera ser encerrado o contrato. Para religacao sera cobrada a taxa e estara condicionada a quitacao das faturas. Caso efetuado os pagamentos, favor desconsidear.

Informações para o cliente





