

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: 17301-0

Banco: Banco do Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

Nome Completo: Ironara Gomes Medeiros

Nome artístico ou nome social (se houver): Marinha Show

CPF: 012.799.173-5 RG: 64.224.542-3 Órgão expedidor e Estado: _____

Data de nascimento: 19/06/1984

Endereço completo: Rua Herito Rodrigues

CEP: 65620000 Cidade: Coelho Neto Estado: MA

E-mail: _____ Telefone: 98985452931

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: _____

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: Rua Heróito Rodrigues

Cidade: Coelho Neto Estado: MA

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: _____

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?

**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: Marinha Show

Nome Do Representante: Srenara Gomes Medeiros

CPF: 012.799.173-50 RG: 64.224.542-3 Órgão expedidor e Estado: _____

Data de nascimento: 19/06/1984

Endereço completo: Rua Heróito Rodrigues

CEP: 65620000 Cidade: Coelho Neto Estado: MA

E-mail: _____ Telefone: 98985452931

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.

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.

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.

Sonara Gomes Medeiros
Assinatura

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **64.224.542-3** 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO **30/01/2018**


NOME **IVONARA GOMES MEDEIROS**

FILIAÇÃO **RAIMUNDO ONESTO ALVES MEDEIROS
MARIA DO AMPARO GOMES MEDEIROS**

NATURALIDADE **COELHO NETO - MA** DATA DE NASCIMENTO **19/06/1984**

END. ORIGEM **COELHO NETO - MA COELHO NETO CN: LV A060/FLS.316 /Nº16952**

CFF **012799173/50**



 Celso Paulo Filho
 Delegado de Polícia Divisão de HIGD SSP SP
 ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


NÃO PLASTIFICAR
CIMA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8000-2


 POLEGAR DIREITO



IVONARA GOMES MEDEIROS
 ASSINATURA DO TITULAR
 6E305645

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Alameda Osvaldo Cruz, 100 - CEP: 62.000-000 - Fortaleza, Ceará - Brasil
 CNPJ: 07.000.000/0001-84 - INSC: 000.000.000-00

TIPO DE FATURAMENTO: RESUMO DO FATURAMENTO
 TIPO DE FATURAMENTO: RESUMO DO FATURAMENTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.000.000/0001-84
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000.000.000-00
 INSCRIÇÃO FEDERAL: 07.000.000/0001-84
 Nº de Contrato: 40767428
 Nº de Fatura: 43163663

Conta mês: 11/2023
 Total a pagar: R\$ 418,99
 Vencimento: 30/11/2023



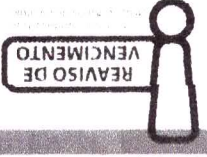
PARCELA DE NEGÓCIO: 43163663
 Nº de Contrato: 40767428
 Nº de Fatura: 43163663
 Valor: R\$ 418,99
 Vencimento: 30/11/2023

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Proxima Leitura	Valor
10/11/2023	115	135	30	155	29,08
10/11/2023	115	135	30	155	8,91
10/11/2023	115	135	30	155	7,20
10/11/2023	115	135	30	155	35,99
10/11/2023	115	135	30	155	27,85

Consumo/AMB	Medida	Consumo	Grandezas	Leitura	Leitura	Leitura	Leitura	Leitura	Leitura
10615,6291	Medida	Consumo	Grandezas	10615,6291	2998,1	2998,1	2998,1	2998,1	2998,1

Medida	Consumo	Grandezas	Leitura	Leitura	Leitura	Leitura	Leitura	Leitura	Leitura
10615,6291	Consumo	Grandezas	10615,6291	2998,1	2998,1	2998,1	2998,1	2998,1	2998,1

Reaviso de Vencimento
 O não pagamento em 08/11/2023 implicará na suspensão do fornecimento de energia elétrica, conforme Art. 356 RFTN 1000/21 ANEEL e manutenção de outras medidas de segurança, incluindo suspensão do fornecimento de energia elétrica e suspensão de serviços de manutenção e reparação de equipamentos e instalações elétricas. Para evitar a suspensão do fornecimento de energia elétrica, o consumidor deve realizar o pagamento em até 08/11/2023. O não pagamento em 08/11/2023 implicará na suspensão do fornecimento de energia elétrica, conforme Art. 356 RFTN 1000/21 ANEEL e manutenção de outras medidas de segurança, incluindo suspensão do fornecimento de energia elétrica e suspensão de serviços de manutenção e reparação de equipamentos e instalações elétricas. Para evitar a suspensão do fornecimento de energia elétrica, o consumidor deve realizar o pagamento em até 08/11/2023.



Composição do Consumo (R\$)
 Empresa de Energia Tarifadas - Distribuição - Energia Setoriais Fixadas - Tributos Outros - 16,73 2,86
 D.U. 1,00 1,00
 Data de Emissão: 23/11/2023
 C.C. Contrato: 40767428
 Vencimento: 30/11/2023

Utilize o QR Code ao lado

PAQUE AQUI COM PIX

VALID 01/16 03/21

4854

6431

1810

0847

01/26

856

SAC 0800 729 0722
Ouvidoria 0800 729 5078
Deficiência Auditiva ou de Fala 0800 729 0088

 (01) 4004 0001
4004 0001

Está fora do Brasil?
+ 55 11 2046 7820

1045-6 17301-0



Basta o aplicativo

