

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: 1765

Conta: 17690 - 7

Banco: BRADES CO

PARA PESSOA FÍSICA

Nome Completo: KELSON CLEYTON ALVES DOS SANTOS

Nome artístico ou nome social (se houver): KELSON SHOW

CPF: 621.073.98305 RG: 055422742015-7 Órgão expedidor e Estado: SSP/MA

Data de nascimento: 20/02/1998

Endereço completo: R. FRANCISCO Z. DE SOUZA

CEP: _____ Cidade: COELHO NETO Estado: MARANHAÕ

E-mail: KELSONCLEYTON2018@GMAIL.COM Telefone: (64)99984-0955

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 (X) 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: ESQUEMA

Descreva a sua trajetória cultural: EU INICIEI MINHA CARREIRA

ANO DE 2019 NUMA BANDA DE ESQUEMA NA CIDADE
BURITI EM 2022 INICIEI MINHA CARREIRA SOLO
VIM BATALHADO PARA SER RECONHECIDO NA MÚSICA.

Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

NÃO

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

NAJ

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)

TEMHO UM BÍBLICO DE FAMILIARIA E AMIGOS
QUE JA PARTICIPOU DOS MEUS EVENTOS
MIM APPLADIRAM

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

Não

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: KELSON SHOW

Nome Do Representante: RELSON CLITON ALVES DOS SANTOS

CPF: 621.093.98305 RG: 055422742015-7 Órgão expedidor e Estado: MA

Data de nascimento: 20/02/1993

Endereço completo: R: FRANCISCO Z. DE SOUSA

CEP: 05620000 Cidade: COELHO NETO Estado: MARANHAO

E-mail: Relsonclinton2018@gmail.com Telefone: (86) 993467-8578

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

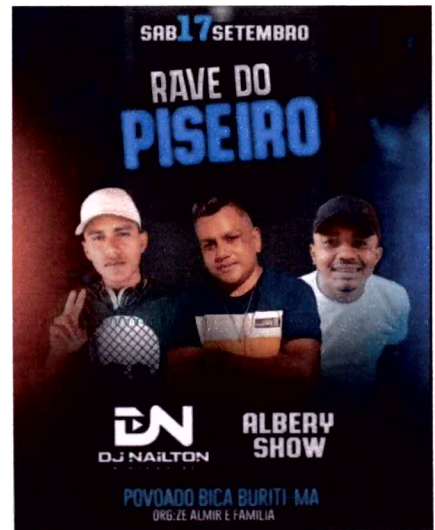
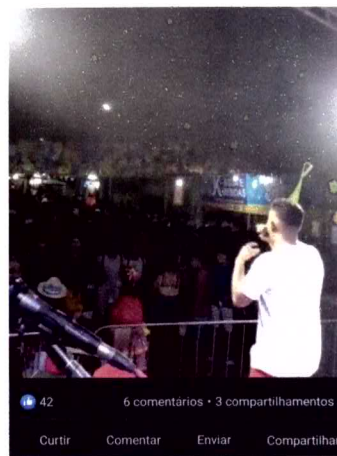
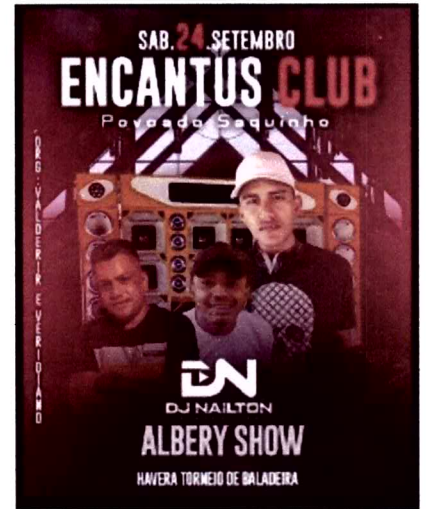
DECLARO, para fins legais, a inexistência de qualquer dos impedimentos apontados na cláusula 5 (Quem não pode se inscrever) deste Edital, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Coelho Neto/MA, _____ de _____ de 2024.

Assinatura

KELSON SHOW

Meu nome é Kelson show e iniciei minha carreira na banda **ALBERY SHOW** do Povoado Saquinho no ano 2019. Em 2022 iniciei minha carreira solo com o meu nome artístico **“KELSON SHOW”** banda de esquema tocando em todas as regiões inclusive no Piauí atualmente vivo da música toque em aniversários, casamento, batizado em busca do sucesso com a minha carreira de cantor.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

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

NOME **KELSON CLEITON ALVES DOS SANTOS**



FILIAÇÃO
MARIA SUELI ALVES DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO **20/02/1998** ORGÃO EXPEDIDOR **SSP/MA** FATOR RH ******
NACIONALIDADE
TERESINA - PI
OBSERVAÇÃO

Kelson Cleiton Alves dos Santos
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **62107398305** DNI **P-075** VIA-02
REGISTRO GERAL **055422742015-7** DATA DE EXPEDIÇÃO **28/06/2023**

REGISTRO CIVIL
NASC. N.0018091 FLS. 298 LIV. 00036 DUQUE BACELAR MA OFCUNC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF

074693471163/028/0028

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

POLEGAR DIREITO

CERT. MILITAR

CNH

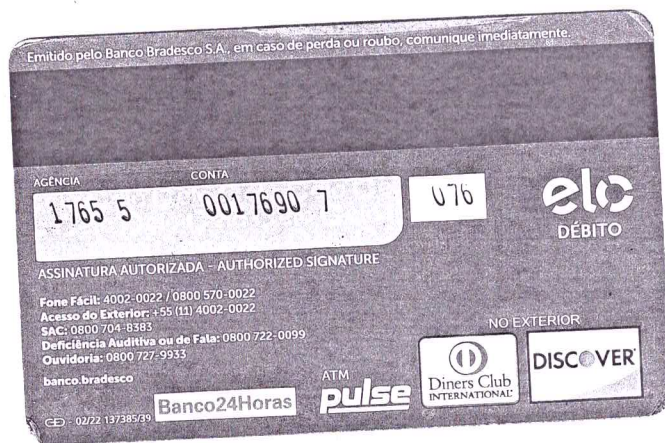
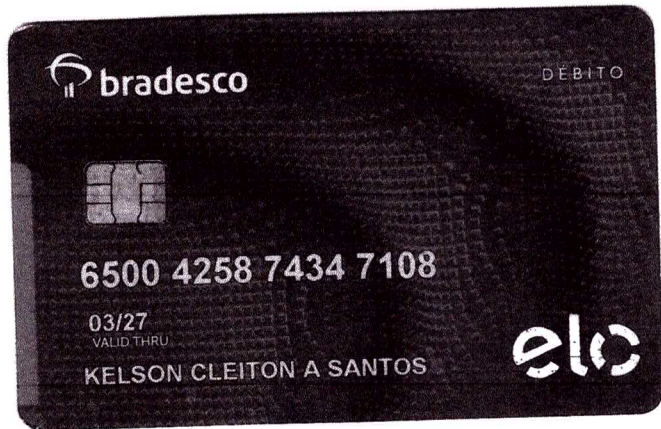
CNS



MA1829921176

Fabio Sergio Viégas Castro
FABIO SÉRGIO VIÉGAS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

SUB GRUPO: B1 GRUPO TENSÃO: B TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico
 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOMIA TENSÃO NOMINAL: 220 V - MO INSTALAÇÃO: 41498390
 CLASSIFICAÇÃO: Resid. Baixa Renda UL/SEQ: CE150006-150
 SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA

JEYSHA GOMES DA SILVA

R. FCO Z SOUSA S/N SN SN BOM SUCESSO CEP: 65620-000 C
 OELHO NETO -MA
 CPF: ***.056.31*.**

Para atendimento,
Informe este número.

Conta Contrato
41498390

Parceiro de Negócio
44319934

Conta mês: **12/2023** Total a pagar: **R\$ 74,91** Vencimento: **05/01/2024**

QR CODE

NOTA FISCAL N. 068958923 - SERIE 000
 DATA EMISSÃO: 27/12/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
 Chave de acesso:
 212312062729300018466000689589232033375481
 EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA
 Pendente de autorização

DEBITOS: 09/2023 R\$135,40 - 10/2023 R\$67,45 - 11/2023 R\$8,04 - Períodos: Band: Tarif: Verde +
 25/11 - 27/12

Datas das Leituras		12/11/2023	12/12/2023	Nº de Dias	12/12/2023		
Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit.(R\$)	PIS/CONFINS	ICMS	Valor (R\$)	
Consumo (kWh)	30	0,297667	0,230328	0,24	1,79	8,93	
Consumo (kWh)	70	0,510857	0,394848	0,98	7,15	35,76	
Consumo (kWh)	23	0,766087	0,592272	0,48	3,52	17,62	
Benefício Tarifário Bruto					1,16	8,49	42,44
Itens Financeiros							
Benefício Tarifário Líquido						-32,79	
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2,95	

Consumo (kWh)	Valor (R\$)
DEZ	123
NOV	107
OUT	117
SET	116
AUG	120
JUL	126
JUN	127
MAY	127
ABR	127
MAR	127
FEB	127
JAN	127

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	104,75	20,0000	20,95
PIS	83,80	0,6062	0,51
COFINS	83,80	2,7938	2,35

Reservação Fisco
 0176FE443A491A9347F36A005B0BE115

Medidor	Grandezas	Postos Ativo Total	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
10131848434	Consumo		14.743	14.866	1,00	123

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
0	0,00 %	3251/23	27/12/2023	20204392068

Reaviso de Vencimento

seguir. O não pagamento até 11/01/2024 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 a quitação das faturas. Caso efetuado os pagamentos, favor desconsiderar.

DEBITOS: MES/ANO VALOR (R\$)
 11/2023 8,04

Informações para o cliente

CLIENTE CADASTRADO NA TARIFA

REAVISO DE VENCIMENTO

Confira em nosso sistema controlado em nosso Call Center ou através do aplicativo

Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros
16,11					