



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DO PROPONENTE

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

Nome Completo: *Geimata da Conceição Silva*

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF: *511.696.748-44*

RG: *53.269.998-1*

Data de nascimento: *27/12/2000*

E-mail:

Telefone: *(98) 95107-7819*

Endereço completo: *Rua N, nº 1* Bairro: *Garmez*

CEP: *65620000*

Cidade: *Coelho Neto*

Estado: *maranhão*

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)

Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, pequizeiros, vazanteiros, etc.).



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

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

Gênero:

Mulher cisgênero

Homem cisgênero

Mulher Transgênero

Homem Transgênero

Pessoa Não Binária

Não informar

Raça, cor ou 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

Qual o seu grau de escolaridade?

Não tenho Educação Formal

Ensino Fundamental Incompleto



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- Ensino Fundamental Completo
- Ensino Médio Incompleto
- Ensino Médio Completo
- Curso Técnico Completo
- Ensino Superior Incompleto
- Ensino Superior Completo
- Pós Graduação Completo

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2024, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)

- Nenhuma renda.
- Até 1 salário mínimo
- De 1 a 3 salários mínimos
- De 3 a 5 salários mínimos
- De 5 a 8 salários mínimos
- De 8 a 10 salários mínimos
- Acima de 10 salários mínimos

Você é beneficiário de algum programa social?

- Não
- Bolsa família
- Benefício de Prestação Continuada
- Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
- Garantia-Safra
- Seguro-Defeso
- Outro

Vai concorrer às cotas?

- Sim Não



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Se sim. Qual?

Pessoa negra Pessoa indígena

Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?

Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a)Outro(a)s

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Não Binária Binária
- Não informar

Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Preta Parda Amarela Indígena

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?

- Auditiva Física Intelectual Múltipla Visual

Escolaridade do representante legal

- Não tenho Educação Formal
- Ensino Fundamental Incompleto

2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:

Escolha a categoria a que vai concorrer:

Descrição do projeto

(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)

Objetivos do projeto

(Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)

Metas

(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Perfil do público a ser atingido pelo projeto

(Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?)

Qual o perfil do público do seu projeto? (Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência)

Acessibilidade arquitetônica:

- rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;
- piso tátil;
- rampas;
- elevadores adequados para pessoas com deficiência;
- corrimãos e guarda-corpos;
- banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;
- vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;
- assentos para pessoas obesas;
- iluminação adequada;
- Outra _____

Acessibilidade comunicacional:

- a Língua Brasileira de Sinais - Libras;
- o sistema Braille;
- o sistema de sinalização ou comunicação tátil;
- a audiodescrição;
- as legendas;



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- a linguagem simples;
- textos adaptados para leitores de tela; e
- Outra _____

Acessibilidade atitudinal:

- capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;
- contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural;
- formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e
- outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.

Local onde o projeto será executado

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.

Previsão do período de execução do projeto

Data de início:

Data final:

Equipe

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

NOME DO PROFISSIONAL/EMPRESA	FUNÇÃO NO PROJETO	CPF/CNPJ	PESSOA	PESSOA	PESSOA COM
			NEGRA ?	ÍNDIGENA ?	DEFICIÊNCIA ?
Ex.: João Silva	Cineasta	12345678910 1	Sim/Não	Sim/Não	Sim/Não

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

ATIVIDADE GERAL	ETAPA	DESCRIÇÃO	INÍCIO	FIM
Ex: Comunicação	Pré- produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	__/__/20__	__/__/20__

Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.

Contrapartida

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(Informe se o projeto prevê apoios financeiro tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto.)

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc).

DESCRIÇÃO DO ITEM	JUSTIFICATIVA	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	REFERÊNCIA DE PREÇO
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço

4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto

Coelho Neto/MA, 22 de fevereiro de 2024.



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO

DECLARO, para fins legais, a inexistência de qualquer dos impedimentos apontados na cláusula 4 (Quem não pode se inscrever) deste Edital, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Coelho Neto/MA, 22 de fevereiro de 2024.

Jéssika da Conceição Silva
Assinatura

**PROJETO ESCREVENDO COM A LUZ:
DESENVOLVIMENTO EM FOTOGRAFIA**

DESCRIÇÃO DETALHADA DO PROJETO:

O projeto Escrevendo com a Luz tem como objetivo proporcionar formação e capacitação na área de produção audiovisual para indivíduos interessados em explorar e aprimorar suas habilidades nesse campo. Através de uma abordagem prática e teórica, os participantes terão a oportunidade de aprender técnicas, conceitos e práticas fundamentais para a criação de conteúdo fotográfico de qualidade.

METAS QUALITATIVAS/OBJETIVOS DO PROJETO:

1. Desenvolver habilidades técnicas e criativas em produção fotográfica.
2. Estimular a expressão artística e a narrativa da fotografia.
3. Fomentar a produção local de conteúdo fotográfico de alta qualidade.

METAS QUANTITATIVAS:

1. Capacitar no mínimo 30 participantes ao longo do projeto.
2. Produzir e finalizar 10 projetos fotográficos criados pelos participantes.

METODOLOGIA DE FUNCIONAMENTO DO PROJETO:

Workshops e Oficinas Teóricas e Práticas: Serão oferecidos workshops com abordagens teóricas e práticas sobre diferentes aspectos da produção fotográfica, incluindo composição, direção, edição, equipamentos entre outros.

Desenvolvimento de Projetos: Os participantes serão encorajados a desenvolver e produzir projetos fotográficos próprios, aplicando os conhecimentos adquiridos durante os workshops.

Acompanhamento e Orientação: A equipe estará disponível para orientar e oferecer suporte técnico aos participantes durante a realização dos projetos.

Apresentação e Discussão de Projetos: Ao final do projeto, será realizada uma sessão de apresentação e discussão dos projetos produzidos pelos participantes.

PERFIL DO PÚBLICO-ALVO:

O projeto é direcionado a jovens e adultos interessados em aprender e aprimorar suas habilidades na área de produção fotográfica. Não é necessário ter experiência prévia, apenas o interesse e a disposição para aprender.

LOCAL ONDE O PROJETO SERÁ EXECUTADO:

O projeto será executado nas Escolas da Rede Pública de Coelho Neto - MA, que possui infraestrutura adequada para a realização dos workshops e produção dos projetos.

ESTIMATIVA DO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO (03 MESES):

- Mês 1 - 2: Realização de Workshops e Oficinas
- Mês 3 : Desenvolvimento e Produção dos Projetos e Apresentação e Discussão dos Projetos

CRONOGRAMA DE REALIZAÇÃO DO PROJETO:

- Semana 1-8: Realização de Workshops e Oficinas
- Semana 9-10: Desenvolvimento e Produção dos Projetos
- Semana 11-12: Apresentação e Discussão dos Projetos

DESCRIÇÃO E PERFIL RESUMIDO DA EQUIPE DE TRABALHO:

1. Coordenador do Projeto: Responsável pela organização geral, coordenação das atividades e orientação aos participantes.
2. Instrutores Especializados: Profissionais com experiência na área de produção audiovisual, responsáveis por ministrar os workshops e oferecer suporte técnico.

AÇÕES DE CONTRAPARTIDA NAS ESCOLAS PÚBLICAS COM ALUNOS E PROFESSORES E TAMBÉM PARA PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE:

1. Sessões especiais para escolas, oferecendo uma introdução à produção fotográfica .
2. Parcerias com profissionais da saúde para oferecer sessões de relaxamento e bem-estar durante o projeto.

ORÇAMENTO GERAL DO PROJETO

Workshops e Oficinas: R\$ 4.000,00

Equipamentos e Tecnologia: R\$ 3.200,00

Logística e Transporte: R\$ 330,00

Divulgação e Publicidade: R\$ 500,00

Acessibilidade: R\$ 800,00

AÇÕES DE ACESSIBILIDADE:

1. Disponibilização de material didático em formatos acessíveis para participantes com deficiência visual.
2. Intérprete de Libras para garantir a inclusão de participantes com deficiência auditiva.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

O projeto Escrevendo com a Luz representa uma oportunidade única de transformação e crescimento para aqueles que desejam explorar o vasto universo da produção fotográfica. Ao longo destes 3 meses, não apenas forneceremos conhecimento e habilidades, mas também vamos desencadear a criatividade e a expressão artística de cada participante.

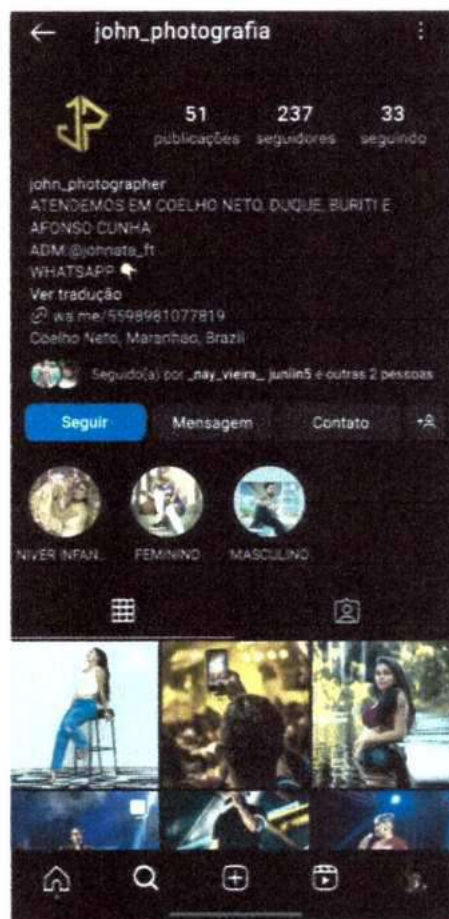
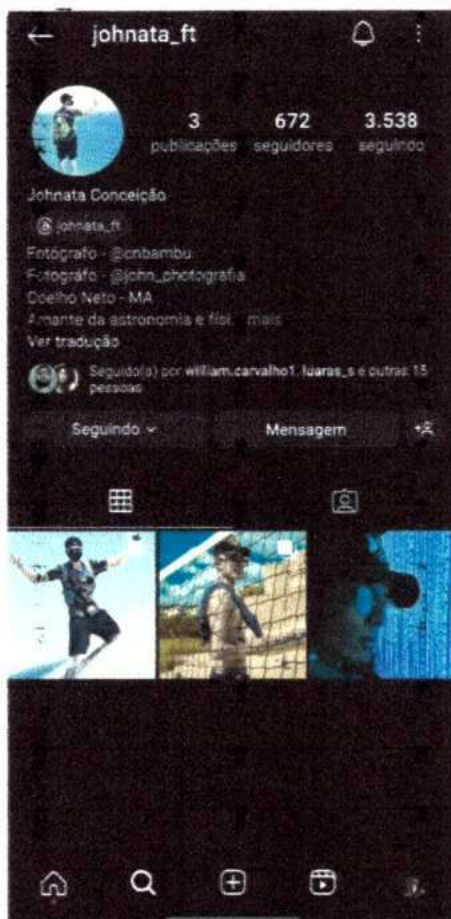
Mais do que uma simples capacitação, este projeto tem o potencial de gerar um impacto duradouro em nossas vidas e em nossa comunidade. Ao adquirir competências na área de produção fotográfica, os participantes se tornarão agentes de mudança, capazes de contar histórias, documentar momentos significativos e expressar suas perspectivas de forma autêntica.

A produção fotográfica não é apenas uma habilidade valiosa, mas também uma ferramenta poderosa para a preservação da cultura e da memória coletiva. Ao criar e compartilhar conteúdos fotográficos, estamos contribuindo para a construção de um legado cultural que será apreciado por gerações futuras.

Estamos ansiosos para testemunhar as realizações que surgirão a partir deste processo e acreditamos firmemente que o Escrevendo com a Luz marcará o início de muitas jornadas criativas e impactantes na produção fotográfica.

Mini Currículo

Johnata da Conceição Silva, brasileiro, solteiro, portador do cpf nº 511.696.748-44, residente na rua N nº1 Bairro Sarney, na cidade de Coelho Neto – MA. Desenvolve trabalho na área da fotografia a mais de 3 anos na referida cidade, onde comecei de forma autônoma fazendo ensaios particulares onde os mesmos podem ser vistos em minha rede social profissional. Hoje atuo como fotografo de um dos mais renomados portais da cidade e região: Portal Cn Bambu, domino a arte da fotografia e de edição de imagens, tive aprendizado autodidata na internet disponibilizados de forma gratuita.



<p>ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON CAUNT</p> <p>8900-3</p>   <p>37694838</p> <p><i>Johnata da Conceição Silva</i> ASSINATURA DO TITULAR</p>	<p>REGISTRO GERAL 53.269.998-1 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 09/06/2016</p> <p>NOME JOHNATA DA CONCEIÇÃO SILVA</p> <p>FILIAÇÃO ANTONIO DA SILVA MARIA DO ROSÁRIO DA CONCEIÇÃO SILVA</p> <p>NATURALIDADE DUQUE BACELAR - MA DATA DE NASCIMENTO 27/12/2000</p> <p>DOC ORIGEM COELHO NETO-MA DUQUE BACELAR CH:LV.A034/FLS.238V/Nº15452</p> <p>CPF 511696748/44</p> <p><i>Cezario Paulo Filho</i> Delegado de Polícia Divisório IIRIGD-SSP-SP ASSINATURA DO DIRETOR</p>
---	---

NAO PLASTIFICAR

SUB GRUPO: B1 GRUPO TENSÃO: B TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico
 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFÁSICA TENSÃO NOMINAL: 220 V - HO INSTALAÇÃO: 32630251
 CLASSIFICAÇÃO: Resid. Baixa Renda UL/SEQ: CE078011-3120
 SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA


MARIA DO ROSARIO DA CONCEICAO SILVA

R. N 1 SARNY (LP: 65620 000) COELHO NETO -MA
 CPF: ***.589.86* -#

Para atendimento,
 informe este número:
Conta Contrato
32630251

Parceiro de Negócio
9163417

Conta mês	Total a pagar	Vencimento
02/2024	R\$ 91,95	19/02/2024



NOTA FISCAL N. 073935441 - SERIE 000
 DATA EMISSÃO: 10/02/2024
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
 Chave de acesso:
 2.1240206272793000184660000739354412000502555
 EMISSÃO EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorização

Períodos: Band Tarif.: Verde: 13/01 - 10/02 * BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 33,91

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	12/01/2024	10/02/2024	29	14/03/2024

Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIS/COMPINS	ZONÉ	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	30	0,300333	0,230328	0,31	1,80	9,01
Consumo (kWh)	70	0,515429	0,394048	1,23	7,22	34,00
Consumo (kWh)	40	0,773250	0,592272	1,06	6,19	30,93
Benefício Tarifário Bruto				1,52	8,86	44,20

Itens Financeiros	Valor
Benefício Tarifário Líquido	-33,91
Cap-Ilum Pub Pref Munic	2,95
Multa	1,96
Correção Monetária	0,22
Juros	0,42

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
1000EL344448	Consumo	Ativo Total	31.126	31.266	1,00	140

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Aprovação	Nº do Programa Social
0	0,00 %	3251/23	10/02/2024	16358360044

Reaviso de Vencimento

Informações para o cliente



Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros
19,48	6,42	23,90	3,17	5,24	28,19
					5,51

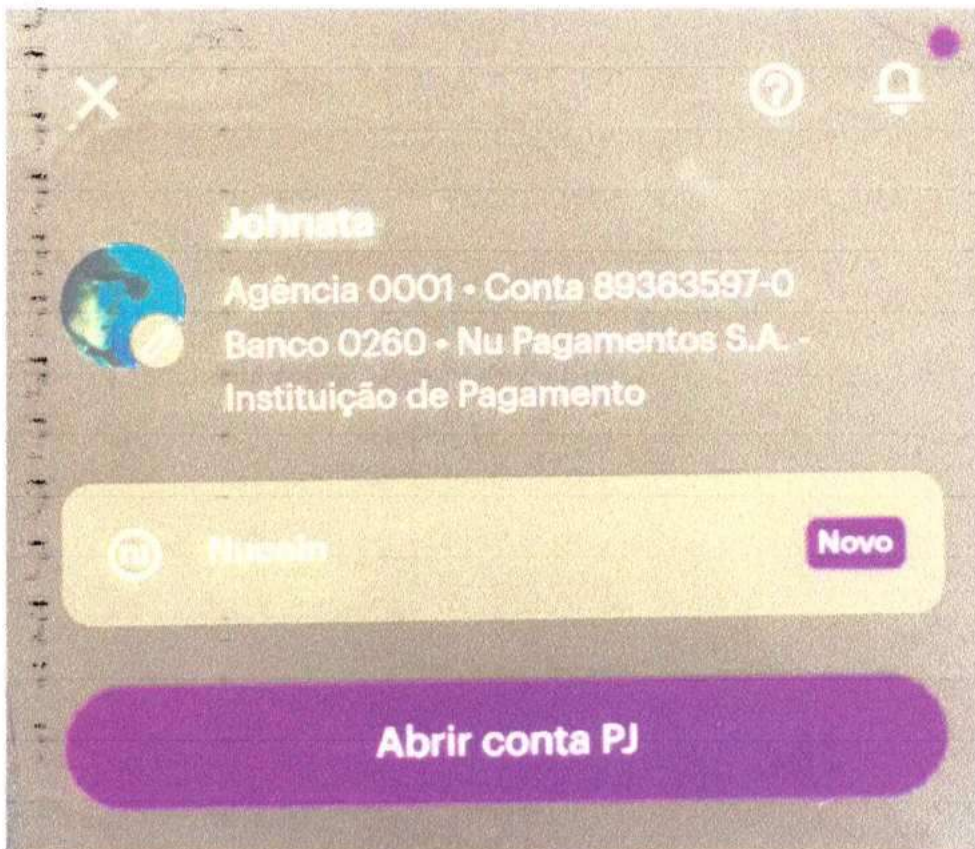
Contrato: 32630251 Data de Emissão: 10/02/2024 V: 1.4.3.28

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado 

#segurança #Inovação







**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 013908/24

Data da Certidão: 22/02/2024 17:28:23

CPF/CNPJ CONSULTADO: 51169674844

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 21/06/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 068996/24

Data da Certidão: 22/02/2024 17:27:54

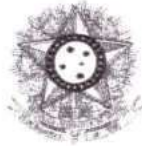
CPF/CNPJ 51169674844 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 21/06/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOHNATA DA CONCEICAO SILVA

CPF: 511.696.748-44

Certidão nº: 12188104/2024

Expedição: 22/02/2024, às 17:24:00

Validade: 20/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOHNATA DA CONCEICAO SILVA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **511.696.748-44**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: JOHNATA DA CONCEICAO SILVA
CPF: 511.696.748-44

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:22:35 do dia 22/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/08/2024.

Código de controle da certidão: **569E.4BF1.DDAD.EAD7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COELHO NETO****SETOR TRIBUTARIO**

PÇ GETULIO VARGAS, Nº S/N - CENTRO

CNPJ: 05281738000198

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS
MUNICIPAIS E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

SETOR TRIBUTÁRIO da prefeitura Municipal de COELHO NETO, a requerimento da pessoa interessada JOHNATA DA CONCEIÇÃO SILVA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos mobiliários CND e CNDA com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 23/05/2024, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro:	004592	RG/Inscr. Estadual:	
Contribuinte:	JOHNATA DA CONCEIÇÃO SILVA	CPF/CNPJ:	51169674844
Endereço:	RUA RUAN, 1	Complem:	
Bairro:	JOSÉ SARNEY	CEP:	65620000
Cidade:	COELHO NETO-MA		

Sergio Ricardo Viana Bastos Portaria: 006/2022
Secretário Municipal de Planejamento e Gestão
Portaria nº 006/2022

Emissão: 23/02/2024 18:39:35 Validade: 23/05/2024 Usuário: ROMES
Número/Controle da Certidão: 010A4F0E610B5ED7



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

I. DADOS DO PROPONENTE

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

Nome Completo: *Igor Mathew de Andrade Sousa*

Nome artístico ou nome social (se houver): *Igor Andrade*

CPF: *618.011.133-27*

RG: *0520.6737.2014-5*

Data de nascimento: *01/05/99*

E-mail: *igorandrade07@hotmail.com*

Telefone: *(98) 98229-0691*

Endereço completo: *Rua Professora Socorro Lima, 30*

CEP: *65620-000*

Cidade: *Coelho Neto*

Estado: *Maranhão*

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)

Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, pequizeiros, vazanteiros, etc.).



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Pertence a alguma comunidade tradicional?

- Não pertencço a comunidade tradicional
- Comunidades Extrativistas
- Comunidades Ribeirinhas
- Comunidades Rurais
- Indígenas
- Povos Ciganos
- Pescadores(as) Artesanais
- Povos de Terreiro
- Quilombolas
- Outra comunidade tradicional

Gênero:

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa Não Binária
- Não informar

Raça, cor ou 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

Qual o seu grau de escolaridade?

- Não tenho Educação Formal
- Ensino Fundamental Incompleto



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- Ensino Fundamental Completo
- Ensino Médio Incompleto
- Ensino Médio Completo
- Curso Técnico Completo
- Ensino Superior Incompleto
- Ensino Superior Completo
- Pós Graduação Completo

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2024, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)

- Nenhuma renda.
- Até 1 salário mínimo
- De 1 a 3 salários mínimos
- De 3 a 5 salários mínimos
- De 5 a 8 salários mínimos
- De 8 a 10 salários mínimos
- Acima de 10 salários mínimos

Você é beneficiário de algum programa social?

- Não
- Bolsa família
- Benefício de Prestação Continuada
- Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
- Garantia-Safra
- Seguro-Defeso
- Outro

Vai concorrer às cotas?

- Sim Não



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Se sim. Qual?

Pessoa negra Pessoa indígena

Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?

Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a) Outro(a)s

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Não Binária Binária
- Não informar

Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Preta Parda Amarela Indígena

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?

- Auditiva Física Intelectual Múltipla Visual

Escolaridade do representante legal

- Não tenho Educação Formal
- Ensino Fundamental Incompleto

2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:

Escolha a categoria a que vai concorrer:

Descrição do projeto

(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)

Objetivos do projeto

(Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)

Metas

(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confeção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Perfil do público a ser atingido pelo projeto

(Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?)

Qual o perfil do público do seu projeto? (Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência)

Acessibilidade arquitetônica:

- rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;
- piso tátil;
- rampas;
- elevadores adequados para pessoas com deficiência;
- corrimãos e guarda-corpos;
- banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;
- vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;
- assentos para pessoas obesas;
- iluminação adequada;
- Outra _____

Acessibilidade comunicacional:

- a Língua Brasileira de Sinais - Libras;
- o sistema Braille;
- o sistema de sinalização ou comunicação tátil;
- a audiodescrição;
- as legendas;



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- a linguagem simples;
- textos adaptados para leitores de tela; e
- Outra _____

Acessibilidade atitudinal:

- capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;
- contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural;
- formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e
- outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.

Local onde o projeto será executado

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.

Previsão do período de execução do projeto

Data de início:

Data final:

Equipe

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

NOME DO PROFISSIONAL/EMPRESA	FUNÇÃO NO PROJETO	CPF/CNPJ	PESSOA NEGRA ?	PESSOA ÍNDIGENA ?	PESSOA COM DEFICIÊNCIA ?
Ex.: João Silva	Cineasta	12345678910 1	Sim/Não	Sim/Não	Sim/Não

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

ATIVIDADE GERAL	ETAPA	DESCRIÇÃO	INÍCIO	FIM
Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	__/__/20__	__/__/20__

Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.

Contrapartida

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(Informe se o projeto prevê apoios financeiro tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto.)

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc).

DESCRIÇÃO DO ITEM	JUSTIFICATIVA	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	REFERÊNCIA DE PREÇO
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço

4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto

Coelho Neto/MA, 23 de fevereiro de 24.



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO

DECLARO, para fins legais, a inexistência de qualquer dos impedimentos apontados na cláusula 4 (Quem não pode se inscrever) deste Edital, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Coelho Neto/MA, 23 de fevereiro de 2024.


Assinatura

"UMA SEMANA"

DESCRIÇÃO

O projeto "Uma Semana" consiste na produção de um videoclipe para a música "Uma Semana", do cantor *Igor Andrade*. O videoclipe será um retrato animado e inspirador da mensagem positiva e vibrante da música. Ele combinará elementos visuais criativos e uma narrativa cativante para transmitir uma sensação de energia e alegria aos espectadores.

METAS QUALITATIVAS/OBJETIVOS

- I. Criar um videoclipe visualmente atraente e inovador que corresponda à vibe e ao tom da música "Uma Semana".
- II. Transmitir uma mensagem de positividade, alegria e harmonia por meio do videoclipe.
- III. Aumentar a visibilidade e o reconhecimento do cantor Igor Andrade e de sua música "Uma Semana".

METAS QUANTITATIVAS

- I. Alcançar 50 Mil visualizações no videoclipe nos primeiros três meses após o lançamento.
- II. Aumentar em 20% o número de seguidores nas redes sociais do cantor fictício Igor Andrade.

PERFIL DO PÚBLICO-ALVO

O público-alvo é formado por jovens e adultos que buscam músicas que contam uma história de superação amorosa. O videoclipe visa atrair tanto fãs do gênero musical do cantor quanto novos ouvintes em potencial que apreciam música sertaneja.

LOCAL ONDE O PROJETO SERÁ EXECUTADO

O projeto será executado em um ambiente aberto atraente onde será produzido a produção audiovisual na cidade de Coelho Neto – MA.

Após a gravação e produção, o videoclipe será lançado na plataforma de Streaming YouTube e o áudio da gravação em todas as plataformas musicais disponíveis.

ESTIMATIVA DO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO

- I. Preparação e planejamento: 1 semana
- II. Produção (filmagem, gravação de áudio): 2 semanas
- III. Pós-produção (edição, animação, efeitos visuais): 4 semanas
- IV. Lançamento e promoção: contínuo após a conclusão da pós-produção

DESCRIÇÃO E PERFIL RESUMIDO DA EQUIPE DE TRABALHO

- a) Diretor de Arte: Responsável pela concepção visual do videoclipe e pela direção de arte geral.
- b) Diretor de Fotografia: Encarregado da cinematografia e da iluminação durante as filmagens.
- c) Animador: Responsável pela animação e efeitos visuais no videoclipe.
- d) Produtor Musical: Encarregado de supervisionar a gravação e mixagem da música.
- e) Equipe de Filmagem: Composta por câmeras, operadores de câmera, assistentes de câmera e técnicos de iluminação.
- f) Elenco: Atores e atrizes para dar vida ao conceito do videoclipe.
- g) Equipe de Pós-produção: Editores de vídeo, editores de som e coloristas.

ORÇAMENTO GERAL

- I. Pré-produção: R\$ 200,00
- II. Produção: R\$ 1.200,00
- III. Pós-produção: R\$ 200,00
- IV. Marketing e promoção: R\$ 250,00
- V. Total estimado: R\$ 2.050,00

AÇÕES DE ACESSIBILIDADE:

- I. Incluir legendas e tradução em LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) no videoclipe.
- II. Disponibilizar uma versão com audiodescrição para pessoas com deficiência visual.
- III. Garantir que o videoclipe esteja acessível em plataformas de streaming e redes sociais com suporte a recursos de acessibilidade.

Cronograma de execução e estimativa de custos do projeto:**Pré-produção:**

Duração: 1 semana

Custos estimados: R\$ 200,00

Produção:

Duração: 2 semanas

Custos estimados: R\$ 1.200,00

Pós-produção:

Duração: 4 semanas

Custos estimados: R\$ 200,00

Lançamento e promoção:

Duração: Contínuo após a conclusão da pós-produção

Custos estimados: R\$ 250,00

TOTAL ESTIMADO: R\$ 2.050,00



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1 NOME E SOBRENOME
 IGOR MATHEUS DE ANDRADE SOUSA

1ª HABILITAÇÃO
 13/08/2018

3 DATA LOCAL E UF DE INSCRIÇÃO
 01/05/1999 COELHO NETO/MA

4ª DATA EMISSÃO
 01/06/2023

4ª VALIDADE
 30/05/2033

ACC
 D

4ª DOC. IDENTIFICAÇÃO / ORIG. EMISSOR / UF
 0520673720145 SSP MA

4ª CPF
 019.011.130-27

5ª Nº REGISTRO
 07161580637

6ª CAT. HAB.
 5/B

NACIONALIDADE
 BRASILEIRO

FILIAÇÃO
 CARLOS JOSE GOMES DE SOUSA
 IVANISE MARIA FERREIRA DE ANDRADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2600310314

(01) 4004 0001 - WhatsApp

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

NO EXTERIOR
DISCOVER

NO EXTERIOR
Diners Club INTERNATIONAL

NO EXTERIOR
pulse

SAC - 0800 729 0722
 Ouvidoria BB - 0800 729 5578
 Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 729 0088
 Está fora do Brasil? - +55 11 2945 7820

6505 7011 0647 2657

1045-6 37.817-8

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2600310314

ACC	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
A												
A1												
B												
B1												
C												
C1												

12 OBSERVAÇÕES
 A:

LOCAL
 SAO LUIS, MA

ASSINATURA DO EMISSOR
 80040022053
 MA048622019

MARANHAO

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 Rua Maranhão, 1050 - Centro - São Luís - MA
 CEP: 65070-000
 Inscrição Estadual: 12190113-3 CNPJ: 06.142.007/0001-84

equatorial
 Energia

SUB GRUPO: 01 GRUPO TENSÃO: B
 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL NORMAL TENSÃO NOMINAL: 220 V - 60
 CLASSIFICAÇÃO: Residencial Pleno
 SUBCLASSE: RESIDENCIAL NORMAL

TIPO DE FORNECIMENTO:
 MonoFasico
 INSTALAÇÃO: 9113940
 UL: JSEC; CBL30670-3100

LUIZ FERREIRA DE JESUS
 R. PROF SOCORRO LIMA 30 COM JARDIM COM QUATRO CEN
 TRD CIP: 65620 000 COTHO NETO: 300
 CIP: ***.292.74***

Conta Contrato: **9113940**
 Parceiro de Negócio: **9113940**
 Emissão: **29/01/2024**

Conta mês: **01/2024**
Total a pagar
R\$ 150,06

NOTA FISCAL N. 071639238 SERIE 000
 DATA EMISSÃO: 22/01/2024
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfeportal.svrs.rs.gov.br/NE3E/Consulta>
 Chave de acesso:
 21240106772793000184660000716392382046853209
 EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA
 Pendente de autorização

Datas das Leituras: 22/01/2024 anterior 22/01/2024 Nº de Dias: 21/02/2024 atual

Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Taxa unit. (R\$)	VIS/CONFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	148	0,933851	0,718810	4,20	27,64	138,21
Itens Financeiros						
Cip-Ilum Pub Prof Munic						8,65
Multa						2,69
Correção Monetária						0,11
Juros						0,40

-07.02.24 pg

MO/AN	Nº DE FAT	Tributo	Valor	Alíquota (%)	Valor (R\$)
		ICMS	138,21	20,0000	27,64
		PTF	110,57		0,75
		CONFINS	110,57		3,45



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IGOR MATHEUS DE ANDRADE SOUSA

CPF: 618.011.133-27

Certidão nº: 12350621/2024

Expedição: 23/02/2024, às 11:38:26

Validade: 21/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IGOR MATHEUS DE ANDRADE SOUSA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **618.011.133-27**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 014076/24

Data da Certidão: 23/02/2024 11:37:34

CPF/CNPJ CONSULTADO: 61801113327

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 22/06/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 069902/24

Data da Certidão: 23/02/2024 11:36:53

CPF/CNPJ 61801113327 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 22/06/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: IGOR MATHEUS DE ANDRADE SOUSA
CPF: 618.011.133-27

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:35:45 do dia 23/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/08/2024.

Código de controle da certidão: **ABF0.154E.386C.38F0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COELHO NETO**

SETOR TRIBUTARIO

PÇ GETULIO VARGAS, Nº S/N - CENTRO

CNPJ: 05281738000198

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS
MUNICIPAIS E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

SETOR TRIBUTÁRIO da prefeitura Municipal de COELHO NETO, a requerimento da pessoa interessada IGOR MATHEUS DE ANDRADE SOUSA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos mobiliários CND e CNDA com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 23/05/2024, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro:	003798	RG/Inscr. Estadual:	
Contribuinte:	IGOR MATHEUS DE ANDRADE SOUSA	CPF/CNPJ:	61801113327
Endereço:	RUA PROP. SOCORRO LIMA, 30	Complem:	
Bairro:	DUARTÃO	CEP:	65620000
Cidade:	COELHO NETO-MA		

Sergio Ricardo Viana Bastos Portaria: 006/2022
Secretário Municipal de Planejamento e Gestão
Portaria nº 006/2022

Emissão: 23/02/2024 19:00:08 Validade: 23/05/2024 Usuário: ROMES
Número/Controle da Certidão: C41ED19897CEC3A4



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DO PROPONENTE

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física () Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

Nome Completo: *Iranara Gomes Medeiros*

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF: *012.799.173-50*

RG: *64.224.542-3*

Data de nascimento: *19.06.1984*

E-mail:

Telefone: *98 985452931*

Endereço completo: *Rua Heróilto Rodrigues*

CEP: *65620000*

Cidade: *Coelho Neto*

Estado: *MA*

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)

() Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, pequizeiros, vazanteiros, etc.).



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Pertence a alguma comunidade tradicional?

- Não pertencço a comunidade tradicional
- Comunidades Extrativistas
- Comunidades Ribeirinhas
- Comunidades Rurais
- Indígenas
- Povos Ciganos
- Pescadores(as) Artesanais
- Povos de Terreiro
- Quilombolas
- Outra comunidade tradicional

Gênero:

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa Não Binária
- Não informar

Raça, cor ou 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

Qual o seu grau de escolaridade?

- Não tenho Educação Formal
- Ensino Fundamental Incompleto



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- Ensino Fundamental Completo
- Ensino Médio Incompleto
- Ensino Médio Completo
- Curso Técnico Completo
- Ensino Superior Incompleto
- Ensino Superior Completo
- Pós Graduação Completo

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2024, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)

- Nenhuma renda.
- Até 1 salário mínimo
- De 1 a 3 salários mínimos
- De 3 a 5 salários mínimos
- De 5 a 8 salários mínimos
- De 8 a 10 salários mínimos
- Acima de 10 salários mínimos

Você é beneficiário de algum programa social?

- Não
- Bolsa família
- Benefício de Prestação Continuada
- Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
- Garantia-Safra
- Seguro-Defeso
- Outro

Vai concorrer às cotas?

- Sim Não



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Se sim. Qual?

Pessoa negra Pessoa indígena

Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?

Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a)Outro(a)s

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Não Binária Binária
- Não informar

Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Preta Parda Amarela Indígena

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?

- Auditiva Física Intelectual Múltipla Visual

Escolaridade do representante legal

- Não tenho Educação Formal
- Ensino Fundamental Incompleto

2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:

Escolha a categoria a que vai concorrer:

Descrição do projeto

(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)

Objetivos do projeto

(Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)

Metas

(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Perfil do público a ser atingido pelo projeto

(Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?)

Qual o perfil do público do seu projeto? (Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência)

Acessibilidade arquitetônica:

- rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;
- piso tátil;
- rampas;
- elevadores adequados para pessoas com deficiência;
- corrimãos e guarda-corpos;
- banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;
- vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;
- assentos para pessoas obesas;
- iluminação adequada;
- Outra _____

Acessibilidade comunicacional:

- a Língua Brasileira de Sinais - Libras;
- o sistema Braille;
- o sistema de sinalização ou comunicação tátil;
- a audiodescrição;
- as legendas;



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- a linguagem simples;
- textos adaptados para leitores de tela; e
- Outra _____

Acessibilidade atitudinal:

- capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;
- contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural;
- formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e
- outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.

Local onde o projeto será executado

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.

Previsão do período de execução do projeto

Data de início:

Data final:

Equipe

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

NOME DO PROFISSIONAL/EMPRESA	FUNÇÃO NO PROJETO	CPF/CNPJ	PESSOA NEGRA ?	PESSOA ÍNDIGENA ?	PESSOA COM DEFICIÊNCIA ?
Ex.: João Silva	Cineasta	12345678910 1	Sim/Não	Sim/Não	Sim/Não

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

ATIVIDADE GERAL	ETAPA	DESCRIÇÃO	INÍCIO	FIM
Ex: Comunicação	Pré-produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	__/__/20__	__/__/20__

Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.

Contrapartida

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(Informe se o projeto prevê apoios financeiro tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto.)

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc).

DESCRIÇÃO DO ITEM	JUSTIFICATIVA	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	REFERÊNCIA DE PREÇO
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço

4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto

Coelho Neto/MA, _____ de _____ de _____.



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO

DECLARO, para fins legais, a inexistência de qualquer dos impedimentos apontados na cláusula 4 (Quem não pode se inscrever) deste Edital, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Coelho Neto/MA, _____ de _____ de 2024.

Isomara Gomes Medeiros
Assinatura

NOME DO PROJETO: "REMAKE"

DESCRIÇÃO DO PROJETO:

O projeto "Remake" consiste na produção de um videoclipe para a música "Malandragem", da cantora Cassia Eller, que será regravada na voz de Ivonara Medeiros. O videoclipe será um retrato animado e inspirador da mensagem positiva e vibrante da música. Ele combinará elementos visuais criativos e uma narrativa cativante para transmitir uma sensação de energia e alegria aos espectadores.

METAS QUALITATIVAS/OBJETIVOS DO PROJETO:

1. Criar um videoclipe visualmente atraente e inovador que corresponda à vibe e ao tom da música "Malandragem".
2. Transmitir uma mensagem de positividade, alegria e esperança por meio do videoclipe.
3. Aumentar a visibilidade e o reconhecimento da cantora Ivonara Medeiros na regravação da música "Malandragem" de Cassia Eller.

METAS QUANTITATIVAS:

1. Alcançar 30 mil de visualizações no videoclipe nos primeiros três meses após o lançamento.
2. Aumentar em 20% o número de seguidores nas redes sociais da cantora Ivonara Medeiros.

PERFIL DO PÚBLICO-ALVO:

O público-alvo é formado por jovens adultos (18 a 30 anos) que buscam músicas motivadoras e inspiradoras. São pessoas que se identificam com mensagens positivas e estão ativas nas redes sociais. O videoclipe visa atrair tanto fãs do gênero musical da cantora quanto novos ouvintes em potencial que apreciam música popular brasileira e animada.

LOCAL ONDE O PROJETO SERÁ EXECUTADO:

O projeto será executado em um estúdio de produção audiovisual localizado na cidade de Coelho Neto - MA, conhecida por seu ambiente artístico e criativo.

Após a gravação e produção, o videoclipe será lançado nas Redes Sociais Facebook e Instagram.

ESTIMATIVA DO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO:

- Preparação e planejamento: 2 semanas
- Pré-produção (roteiro, storyboarding, seleção de elenco): 3 semanas
- Produção (filmagem, gravação de áudio): 2 semanas
- Pós-produção (edição, animação, efeitos visuais): 4 semanas
- Lançamento e promoção: contínuo após a conclusão da pós-produção

DESCRIÇÃO E PERFIL RESUMIDO DA EQUIPE DE TRABALHO:

- a) Diretor de Arte: Responsável pela concepção visual do videoclipe e pela direção de arte geral.
- b) Diretor de Fotografia: Encarregado da cinematografia e da iluminação durante as filmagens.
- c) Animador: Responsável pela animação e efeitos visuais no videoclipe.
- d) Produtor Musical: Encarregado de supervisionar a gravação e mixagem da música.
- e) Equipe de Filmagem: Composta por câmeras, operadores de câmera, assistentes de câmera e técnicos de iluminação.
- f) Elenco: Dançarinos, atores e atrizes para dar vida ao conceito do videoclipe.
- g) Equipe de Pós-produção: Editores de vídeo, editores de som e coloristas.

AÇÕES DE CONTRAPARTIDA NAS ESCOLAS PÚBLICAS COM ALUNOS E PROFESSORES E TAMBÉM PARA PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE:

1. Organizar uma exibição especial do videoclipe em escolas públicas, seguida por uma sessão de perguntas e respostas com a equipe de produção, para inspirar os alunos e despertar seu interesse no campo audiovisual.
2. Realizar uma parceria com profissionais da área da saúde para promover o videoclipe como uma ferramenta terapêutica, incentivando a utilização da música e da arte como fonte de energia positiva para pacientes e profissionais de saúde.

ORÇAMENTO GERAL DO PROJETO:

Pré-produção: R\$ 300,00

Produção: R\$ 1.000,00

Pós-produção: R\$ 600,00

Marketing e promoção: R\$ 200,00

Contrapartidas nas escolas e para profissionais da saúde: R\$ 0,00

Total estimado: R\$ 2.100,00

AÇÕES DE ACESSIBILIDADE:

- Incluir legendas e tradução em LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) no videoclipe.
- Garantir que o videoclipe esteja acessível em plataformas de streaming e redes sociais com suporte a recursos de acessibilidade.

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E ESTIMATIVA DE CUSTOS DO PROJETO:

Preparação e planejamento:

Duração: 2 semanas

Custos estimados: R\$ 0,00

Pré-produção:

Duração: 3 semanas

Custos estimados: R\$ 300,00

Produção:

Duração: 2 semanas

Custos estimados: R\$ 1.000,00

Pós-produção:

Duração: 4 semanas

Custos estimados: R\$ 600,00

Lançamento e promoção:

Duração: Contínuo após a conclusão da pós-produção

Custos estimados: R\$ 200,00

CONTRAPARTIDAS NAS ESCOLAS E PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE:

Duração: Variável, dependendo da agenda das escolas e profissionais da saúde

Custos estimados: R\$ 0,00

TOTAL ESTIMADO: R\$ 2.100,00

Coelho Neto, ____ de fevereiro de 2024.



Ivonara Gomes Medeiros
CPF:012.799.173-50

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RUI ABRÃO GUMBELTON DAUNZ

8000-2

POLEGAR DIREITO

POLEGAR ESQUERDA

IVONARA Gomes Medeiros

ASSINATURA DO TITULAR

6E309645

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 64.224.542-3 1 via

DATA DE EMISSÃO 30/01/2018

NOME IVONARA GOMES MEDEIROS

FILIAÇÃO RAIMUNDO ONESIO ALVES MEDEIROS

MARIA DO AMPARO GOMES MEDEIROS

NATURALIDADE COELHO NETO - MA

DATA DE NASCIMENTO 19/06/1984

DOC ORIGEM COELHO NETO -MA COELHO NETO CN:LV A060/RLS 316 /No16952

CPF 012799173/50

ASSINATURA DO DIRETOR

Delegado de Polícia Delegado(a) Titular SVP 9º

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

MAO PLASTIFICAR

VALID 02/14 03/21

4854
6431
1810
0847

SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088


Baixe o aplicativo

 (81) 4004.0001
 4004 0001

Está fora do Brasil?
+ 55 11 2845 7820

EXP. DATE 01/28
SECURITY CODE 856

1045-8 17.801-0




ourocard

Fácil

IVONARIA GOMES MEDE





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: IVONARIA GOMES MEDEIROS
CPF: 012.799.173-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:16:27 do dia 22/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/08/2024.

Código de controle da certidão: **386B.FCF0.164D.C3C0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 013828/24

Data da Certidão: 22/02/2024 15:00:07

CPF/CNPJ CONSULTADO: 01279917350

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 21/06/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 068542/24

Data da Certidão: 22/02/2024 14:56:19

CPF/CNPJ 01279917350 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 21/06/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COELHO NETO**

SETOR TRIBUTARIO


PÇ GETULIO VARGAS, Nº S/N - CENTRO

CNPJ: 05281738000198

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS
MUNICIPAIS E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

SETOR TRIBUTÁRIO da prefeitura Municipal de COELHO NETO, a requerimento da pessoa interessada IVONARA GOMES MEDEIROS, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos mobiliários CND e CNDA com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 23/05/2024, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro:	002920	RG/Inscr. Estadual:	642245423
Contribuinte:	IVONARA GOMES MEDEIROS	CPF/CNPJ:	01279917350
Endereço:	RUA HEROITO RODRIGUES, 72	Complem:	
Bairro:	BELA VISTA	CEP:	65620000
Cidade:	COELHO NETO-MA		


Sergio Ricardo Viana Bastos Portaria: 006/2022
Secretário Municipal de Planejamento e Gestão
Portaria nº 006/2022

Emissão: 23/02/2024 19:01:23 Validade: 23/05/2024 Usuário: ROMES
Número/Controle da Certidão: FB9723884A6D23F9



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DO PROPONENTE

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física () Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

Nome Completo: *Jessica Silva Melo.*

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF: *05243100331*

RG: *036619262009-6*

Data de nascimento: *15/07/1991*

E-mail:

Telefone: *98 970297518*

Endereço completo: *Rua "A" Bairro Sarney*

CEP: *65620-000*

Cidade: *Coelho Neto*

Estado: *MA*

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)

() Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, pequizeiros, vazanteiros, etc.).



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

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

Gênero:

Mulher cisgênero

Homem cisgênero

Mulher Transgênero

Homem Transgênero

Pessoa Não Binária

Não informar

Raça, cor ou 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

Qual o seu grau de escolaridade?

Não tenho Educação Formal

Ensino Fundamental Incompleto



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- Ensino Fundamental Completo
- Ensino Médio Incompleto
- Ensino Médio Completo
- Curso Técnico Completo
- Ensino Superior Incompleto
- Ensino Superior Completo
- Pós Graduação Completo

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2024, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)

- Nenhuma renda.
- Até 1 salário mínimo
- De 1 a 3 salários mínimos
- De 3 a 5 salários mínimos
- De 5 a 8 salários mínimos
- De 8 a 10 salários mínimos
- Acima de 10 salários mínimos

Você é beneficiário de algum programa social?

- Não
- Bolsa família
- Benefício de Prestação Continuada
- Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
- Garantia-Safra
- Seguro-Defeso
- Outro

Vai concorrer às cotas?

- Sim Não



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Se sim. Qual?

Pessoa negra Pessoa indígena

Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?

Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a)Outro(a)s

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- () Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
 () Homem Transgênero
 () Não Binária Binária
 () Não informar

Raça/cor/etnia do representante legal

- () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- () Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?

- () Auditiva () Física () Intelectual () Múltipla () Visual

Escolaridade do representante legal

- () Não tenho Educação Formal
 () Ensino Fundamental Incompleto

2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:

Escolha a categoria a que vai concorrer:

Descrição do projeto

(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)

Objetivos do projeto

(Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)

Metas

(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Perfil do público a ser atingido pelo projeto

(Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?)

Qual o perfil do público do seu projeto? (Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência)

Acessibilidade arquitetônica:

- rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;
- piso tátil;
- rampas;
- elevadores adequados para pessoas com deficiência;
- corrimãos e guarda-corpos;
- banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;
- vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;
- assentos para pessoas obesas;
- iluminação adequada;
- Outra _____

Acessibilidade comunicacional:

- a Língua Brasileira de Sinais - Libras;
- o sistema Braille;
- o sistema de sinalização ou comunicação tátil;
- a audiodescrição;
- as legendas;



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- a linguagem simples;
- textos adaptados para leitores de tela; e
- Outra _____

Acessibilidade atitudinal:

- capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;
- contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural;
- formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e
- outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.

Local onde o projeto será executado

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.

Previsão do período de execução do projeto

Data de início:

Data final:

Equipe

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

NOME DO PROFISSIONAL/EMPRESA	FUNÇÃO NO PROJETO	CPF/CNPJ	PESSOA NEGRA ?	PESSOA ÍNDIGENA ?	PESSOA COM DEFICIÊNCIA ?
Ex.: João Silva	Cineasta	12345678910 1	Sim/Não	Sim/Não	Sim/Não

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

ATIVIDADE GERAL	ETAPA	DESCRIÇÃO	INÍCIO	FIM
Ex: Comunicação	Pré- produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	__/__/20	__/__/20

Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.

Contrapartida

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(Informe se o projeto prevê apoios financeiro tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto.)

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc).

DESCRIÇÃO DO ITEM	JUSTIFICATIVA	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	REFERÊNCIA DE PREÇO
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço

4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto

Coelho Neto/MA, 23 de fevereiro de 24.



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO

DECLARO, para fins legais, a inexistência de qualquer dos impedimentos apontados na cláusula 4 (Quem não pode se inscrever) deste Edital, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Coelho Neto/MA, 23 de fevereiro de 2024.

Jessica Silva Melo.
Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME JÉSSICA SILVA MELO

FILIAÇÃO
 ALONSO PEREIRA MELO E ANTONIA ALBENE FURTADO SILVA

DATA NASCIMENTO 15/07/1991 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **

NATALIDADE COELHO NETO - MA

OBSERVAÇÃO

Jéssica Silva Melo
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 05243100331 DNI P-075 VIA-02
 REGISTRO GERAL 036619262009-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/11/2021
 REGISTRO CIVIL
 NASC. N.38216 FLS. 246V LIV. 80A COELHO NETO MA 2 OFC

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

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNB
 704701762408733

MA1824590201

FABIO MARCO VIEIRA COSTA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Quero Te Ver

❖ Descrição

O projeto "Quero te ver" consiste na produção de um videoclipe para a música "Quero te ver", da cantora Jessica Melo. O videoclipe será um retrato apaixonante e inspirador da mensagem positiva e vibrante da música. Ela combinará elementos visuais criativos e uma narrativa cativante para transmitir uma sensação de energia e amor aos espectadores.

❖ Metas qualitativas/Objetivos

1. Criar um videoclipe visualmente atraente e inovador que corresponda à letra e ao tom da música "Quero te ver".
2. Transmitir uma mensagem de amor e sentimento por meio do videoclipe.
3. Aumentar a visibilidade e o reconhecimento da cantora Jessica Melo e de sua música "Quero te ver".

❖ Metas quantitativas

1. Alcançar 40 mil de visualizações no videoclipe nos primeiros três meses após o lançamento.
2. Aumentar em 40% o número de seguidores nas redes sociais da cantora Jessica Melo.

❖ Público-alvo

O público-alvo é formado por jovens adultos (18 a 30 anos) que buscam músicas motivadoras e apaixonantes. São pessoas que se identificam com mensagens de amor e estão ativas nas redes sociais. O videoclipe visa atrair tanto fãs do gênero musical da cantora quanto novos ouvintes que apreciam música apaixonante.

❖ Local onde o projeto será executado

O projeto será executado por profissionais da área audiovisual localizados na cidade de Coelho Neto, conhecidos por seu trabalho artístico e criativo.

Após a gravação e produção, o videoclipe será lançado na plataforma de Streaming YouTube e nas Redes Sociais Facebook e Instagram.

❖ Estimativa do cronograma de execução

- Preparação e planejamento: 1 semana
- Pré-produção (roteiro, storyboarding, seleção de elenco): 2 semanas
- Produção (filmagem, gravação de áudio): 4 semanas
- Pós-produção (edição, animação, efeitos visuais): 3 semanas
- Lançamento e promoção: contínuo após a conclusão da pós-produção

❖ Descrição e perfil resumido da equipe de trabalho

- a) Diretor de Arte: Responsável pela concepção visual do videoclipe e pela direção de arte geral.
- b) Diretor de Fotografia: Encarregado da cinematografia e da iluminação durante as filmagens.
- c) Produtor Musical: Encarregado de supervisionar a gravação e mixagem da música.
- d) Equipe de Filmagem: Composta por câmeras, operadores de câmera, assistentes de câmera e técnicos de iluminação.
- e) Elenco: Dançarinos, atores e atrizes para dar vida ao conceito do videoclipe.
- f) Equipe de Pós-produção: Editores de vídeo, editores de som e coloristas.

❖ Orçamento Geral

- a) Pré-produção: R\$ 300,00
- b) Produção: R\$ 1.000,00
- c) Pós-produção: R\$ 600,00
- d) Marketing e promoção: R\$ 200,00
- e) Contrapartidas nas escolas e para profissionais da saúde: R\$ 0,00

Total estimado: R\$ 2.100,00

❖ Ações de acessibilidade

- Incluir legendas e tradução em LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) no videoclipe.
- Disponibilizar uma versão com audiodescrição para pessoas com deficiência visual.
- Garantir que o videoclipe esteja acessível em plataformas de streaming e redes sociais com suporte a recursos de acessibilidade.

❖ Cronograma de execução e estimativa de custos**Preparação e planejamento:**

Duração: 1 semana

Custos estimados: R\$ 0,00

Pré-produção:

Duração: 2 semanas

Custos estimados: R\$ 300,00

Produção:

Duração: 4 semanas

Custos estimados: R\$ 1.000,00

Pós-produção:

Duração: 3 semanas

Custos estimados: R\$ 600,00

Lançamento e promoção:

Duração: Contínuo após a conclusão da pós-produção

Custos estimados: R\$ 200,00

TOTAL ESTIMADO: R\$ 2.100,00

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 Alameda Orlas II 101
 Loteamento Quilômetro Alvorada, CEP: São Luís - MA
 CEP: 65070-900
 Insc. Estadual: 0033173-3 CNPJ: 06.772.721/0001-04

SUB GRUPO: 01
 TIPO DE TARIFA: 01 MONOFASICA MONOFIA TENSÃO NOMINAL: 220 V - MO
 CLASSIFICAÇÃO: Baixa Renda
 SUBCLASSE: RESTO L. BAIXA RENDA
 TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico
 INSTALAÇÃO: 9162160
 UL/SEQ: CE088901-1060

JOSEFA FURTADO SILVA

0008 0401 0401Y CEP: 65620 000 COELHO NE LO
 1487,74 **

Conta Contrato
9162160
 Parcela de Negócio
9162160

Conta mês
01/2024

Total a pagar
R\$ 43,21

Vencimento
21/01/2024



NOTA FISCAL N. 071024526 SERIE 000
 DATA EMISSÃO: 15/01/2024
 Consulte pela chave de acesso em:
<https://dfeportal.svcs.gov.br/DFEConsulta>
 Chave de acesso:
 21240106222930001846000071024526202452145
 EMISSÃO EM CONDIÇÃO DE PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO

* A Equatorial Maranhão, conf. Lei Fed. 12.007/2009, declara quitado débitos relativos a 2023, exceto débitos posteriormente apurados em revisões de faturamento. Substitui declarações anteriores. * Períodos: Band. Tarif.: Verde: 16/12 - 15/01 * BENEF. TAR. SOCIAL R\$ 1000/21 R\$ 23,37

Datas das Leituras	15/01/2024 anterior	15/01/2024	Nº de Dias	16/01/2024 atual	
Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIS/CONFINS	ICMS Valor (R\$)
Consumo (kWh)	30	0,298667	0,230328	0,27	1,79 8,96
Consumo (kWh)	40	0,513250	0,294848	0,63	4,11 20,53
Benefício Tarifário Bruto				0,92	6,07 30,26
Itens Financeiros					-23,27
Benefício Tarifário Líquido					0,76
Cip Ilum Pub Prof Munic					5,04
Emissão Segunda Via					0,73
Multa					0,30
Correção Monetária					1,10
Juros					

CONSUMO kWh	Valor
Consumo	70

Medidor	Grandezas	Postos	Leitura	Leitura	Const	Consumo
11521014140	Consumo	at 100 Total	17.585	17.655	1,00	70

Reaviso de Vencimento



Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição	Energias Desperdiçadas	Perdas	Tributos	Outros
7,61	2,58	9,31	1,23	2,04	13,79	

Rua "A" Bairro Sarney Nº 08



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: JESSICA SILVA MELO
CPF: 052.431.003-31

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:05:03 do dia 23/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/08/2024.

Código de controle da certidão: **5819.43FB.25AD.5E90**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JESSICA SILVA MELO

CPF: 052.431.003-31

Certidão nº: 12338239/2024

Expedição: 23/02/2024, às 11:04:36

Validade: 21/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JESSICA SILVA MELO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **052.431.003-31**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 069804/24

Data da Certidão: 23/02/2024 11:03:19

CPF/CNPJ 05243100331 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 22/06/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 014053/24

Data da Certidão: 23/02/2024 11:03:55

CPF/CNPJ CONSULTADO: 05243100331

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 22/06/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COELHO NETO**

SETOR TRIBUTARIO

PÇ GETULIO VARGAS, Nº S/N - CENTRO

CNPJ: 05281738000198

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS
MUNICIPAIS E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

SETOR TRIBUTÁRIO da prefeitura Municipal de COELHO NETO, a requerimento da pessoa interessada JESSICA SILVA MELO, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos mobiliários CND e CNDA com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 23/05/2024, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro:	004594	RG/Inscr. Estadual:	
Contribuinte:	JESSICA SILVA MELO	CPF/CNPJ:	05243100331
Endereço:	RUA A, SN	Complem:	
Bairro:	JOSÉ SARNEY	CEP:	65620000
Cidade:	COELHO NETO-MA		

Sergio Ricardo Viana Bastos Portaria: 006/2022
Secretário Municipal de Planejamento e Gestão
Portaria nº 006/2022

Emissão: 23/02/2024 19:03:10 Validade: 23/05/2024 Usuário: ROMES
Número/Controle da Certidão: 40A137E2AE5FDF8B



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DO PROPONENTE

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física () Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

Nome Completo: *Lauson da Rocha Martins*

Nome artístico ou nome social (se houver): *Camba de Pires*

CPF: *626.541.773-86*

RG: *061747932017-4*

Data de nascimento: *04/05/2002*

E-mail: *cambadopires@gmail.com*

Telefone: *(98) 98445-0872*

Endereço completo: *Povoado Coral.*

CEP: *65620000*

Cidade: *Coelho Neto*

Estado: *Maranhão*

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)

() Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, pequizeiros, vazanteiros, etc.).



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Pertence a alguma comunidade tradicional?

- Não pertencço a comunidade tradicional
- Comunidades Extrativistas
- Comunidades Ribeirinhas
- Comunidades Rurais
- Indígenas
- Povos Ciganos
- Pescadores(as) Artesanais
- Povos de Terreiro
- Quilombolas
- Outra comunidade tradicional

Gênero:

- Mulher cisgênero
- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Pessoa Não Binária
- Não informar

Raça, cor ou 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

Qual o seu grau de escolaridade?

- Não tenho Educação Formal
- Ensino Fundamental Incompleto



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Ensino Fundamental Completo

Ensino Médio Incompleto

Ensino Médio Completo

Curso Técnico Completo

Ensino Superior Incompleto

Ensino Superior Completo

Pós Graduação Completo

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2024, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)

Nenhuma renda.

Até 1 salário mínimo

De 1 a 3 salários mínimos

De 3 a 5 salários mínimos

De 5 a 8 salários mínimos

De 8 a 10 salários mínimos

Acima de 10 salários mínimos

Você é beneficiário de algum programa social?

Não

Bolsa família

Benefício de Prestação Continuada

Programa de Erradicação do Trabalho Infantil

Garantia-Safra

Seguro-Defeso

Outro

Vai concorrer às cotas?

Sim Não



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Se sim. Qual?

Pessoa negra Pessoa indígena

Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?

Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a)Outro(a)s

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Não Binária Binária
- Não informar

Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Preta Parda Amarela Indígena

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?

- Auditiva Física Intelectual Múltipla Visual

Escolaridade do representante legal

- Não tenho Educação Formal
- Ensino Fundamental Incompleto

2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:

Escolha a categoria a que vai concorrer:

Descrição do projeto

(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)

Objetivos do projeto

(Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)

Metas

(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Perfil do público a ser atingido pelo projeto

(Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?)

Qual o perfil do público do seu projeto? (Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência)

Acessibilidade arquitetônica:

- rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;
- piso tátil;
- rampas;
- elevadores adequados para pessoas com deficiência;
- corrimãos e guarda-corpos;
- banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;
- vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;
- assentos para pessoas obesas;
- iluminação adequada;
- Outra _____

Acessibilidade comunicacional:

- a Língua Brasileira de Sinais - Libras;
- o sistema Braille;
- o sistema de sinalização ou comunicação tátil;
- a audiodescrição;
- as legendas;



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- a linguagem simples;
- textos adaptados para leitores de tela; e
- Outra _____

Acessibilidade atitudinal:

- capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;
- contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural;
- formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e
- outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.

Local onde o projeto será executado

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.

Previsão do período de execução do projeto

Data de início:

Data final:

Equipe

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

NOME DO PROFISSIONAL/EMPRESA	FUNÇÃO NO PROJETO	CPF/CNPJ	PESSOA NEGRA ?	PESSOA ÍNDIGENA ?	PESSOA COM DEFICIÊNCIA ?
Ex.: João Silva	Cineasta	12345678910 1	Sim/Não	Sim/Não	Sim/Não

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

ATIVIDADE GERAL	ETAPA	DESCRIÇÃO	INÍCIO	FIM
Ex: Comunicação	Pré- produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	__/__/20	__/__/20

Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.

Contrapartida

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(Informe se o projeto prevê apoios financeiro tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto.)

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

3. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Preencha a tabela informando todas as despesas indicando as metas/etapas às quais elas estão relacionadas.

Deve haver a indicação do parâmetro de preço utilizado com a referência específica do item de despesa, conforme exemplo abaixo (Ex.: preço estabelecido no SALICNET, 3 orçamentos, etc).

DESCRIÇÃO DO ITEM	JUSTIFICATIVA	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	REFERÊNCIA DE PREÇO
Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00	Salicnet – Oficina/workshop/seminário Audiovisual – Brasília – Fotografia Artística – Serviço

4. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Encaminhe junto a esse formulário os seguintes documentos:

RG e CPF do proponente

Currículo do proponente

Mini currículo dos integrantes do projeto

Coelho Neto/MA, 23 de fevereiro de 2024.



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO VIII - DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTO

DECLARO, para fins legais, a inexistência de qualquer dos impedimentos apontados na cláusula 4 (Quem não pode se inscrever) deste Edital, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Coelho Neto/MA, 23 de fevereiro de 2024.

Luisson da Rocha Martins
Assinatura

Nome do Projeto: "Manda um Oi"**Descrição do projeto:**

O projeto "Manda um Oi" consiste na produção de um videoclipe para a música "Manda um Oi", do cantor Camba do Pizeiro (nome fictício). O videoclipe será um retrato animado e inspirador da mensagem positiva e vibrante da música. Ele combinará elementos visuais criativos romântico e uma narrativa cativante para transmitir uma sensação de energia e alegria aos espectadores.

Metas qualitativas/Objetivos do projeto:

1. Criar um videoclipe visualmente atraente e inovador que corresponda à vibe e ao tom da música "Manda um Oi".
2. Transmitir uma mensagem de positividade, alegria e esperança por meio do videoclipe.
3. Aumentar a visibilidade e o reconhecimento do cantor fictício Camba do Pizeiro e de sua música "Manda um Oi".

Metas quantitativas:

1. Alcançar 1 milhão de visualizações no videoclipe nos primeiros três meses após o lançamento.
2. Aumentar em 20% o número de seguidores nas redes sociais do cantor fictício Carlos Mendes.

Perfil do público-alvo:

O público-alvo é formado por jovens adultos (18 a 30 anos) que buscam músicas motivadoras e inspiradoras. São pessoas que se identificam com mensagens positivas e estão ativas nas redes sociais. O videoclipe visa atrair tanto fãs do gênero musical do cantor quanto novos ouvintes em potencial que apreciam música pop e animada.

Local onde o projeto será executado:

O projeto será executado em um estúdio de produção audiovisual localizado na cidade de Coelho Neto-MA, conhecida por seu ambiente artístico e criativo.

Após a gravação e produção, o videoclipe será lançado na plataforma de Streaming YouTube e na Rede Social Facebook, Instagram.

Estimativa do cronograma de execução do projeto:

- Preparação e planejamento: 2 semanas
- Pré-produção (roteiro, storyboarding, seleção de elenco): 3 semanas
- Produção (filmagem, gravação de áudio): 2 semanas
- Pós-produção (edição, animação, efeitos visuais): 4 semanas
- Lançamento e promoção: contínuo após a conclusão da pós-produção

Descrição e perfil resumido da equipe de trabalho:

- a. Diretor de Arte: Responsável pela concepção visual do videoclipe e pela direção de arte geral.
- b. Diretor de Fotografia: Encarregado da cinematografia e da iluminação durante as filmagens.
- c. Animador: Responsável pela animação e efeitos visuais no videoclipe.
- d. Produtor Musical: Encarregado de supervisionar a gravação e mixagem da música.
- e. Equipe de Filmagem: Composta por câmeras, operadores de câmera, assistentes de câmera e técnicos de iluminação.
- f. Elenco: Dançarinos, atores e atrizes para dar vida ao conceito do videoclipe.
- g. Equipe de Pós-produção: Editores de vídeo, editores de som e coloristas.

Ações de contrapartida nas escolas públicas com alunos e professores e também para profissionais da área da saúde:

1. Organizar uma exibição especial do videoclipe em escolas públicas, seguida por uma sessão de perguntas e respostas com a equipe de produção, para inspirar os alunos e despertar seu interesse no campo audiovisual.
2. Realizar uma parceria com profissionais da área da saúde para promover o videoclipe como uma ferramenta terapêutica, incentivando a utilização da música e da arte como fonte de energia positiva para pacientes e profissionais de saúde.

Orçamento Geral do Projeto:

Pré-produção: R\$ 300,00

Produção: R\$ 1.000,00

Pós-produção: R\$ 600,00

Marketing e promoção: R\$ 200,00

Contrapartidas nas escolas e para profissionais da saúde: R\$ 0,00

Total estimado: R\$ 2.100,00

Ações de acessibilidade:

- Incluir legendas e tradução em LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) no videoclipe.
- Disponibilizar uma versão com audiodescrição para pessoas com deficiência visual.
- Garantir que o videoclipe esteja acessível em plataformas de streaming e redes sociais com suporte a recursos de acessibilidade.

Cronograma de execução e estimativa de custos do projeto:**Preparação e planejamento:**

Duração: 2 semanas

Custos estimados: R\$ 0,00

Pré-produção:

Duração: 3 semanas

Custos estimados: R\$ 300,00

Produção:

Duração: 2 semanas

Custos estimados: R\$ 1.000,00

Pós-produção:

Duração: 4 semanas

Custos estimados: R\$ 600,00

Lançamento e promoção:

Duração: Contínuo após a conclusão da pós-produção

Custos estimados: R\$ 200,00

Contrapartidas nas escolas e para profissionais da saúde:

Duração: Variável, dependendo da agenda das escolas e profissionais da saúde

Custos estimados: R\$ 0,00

TOTAL ESTIMADO: R\$ 2.100,00

Observação: O orçamento total do projeto é uma simulação e não representa nenhum valor real.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 014218/24

Data da Certidão: 23/02/2024 17:39:52

CPE/CNPJ CONSULTADO: 62654177386

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156 da lei nº 2.231 de 29/12/1962, substanciado pelos, 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 22/06/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 070640/24

Data da Certidão: 23/02/2024 17:39:20

CPF/CNPJ 62654177386 NÃO INSCRITO NO CADASTRO DE
CONTRIBUINTES DO ICMS DO ESTADO MARANHÃO.

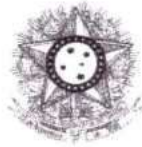
Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 22/06/2024.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LAILSON DA ROCHA MARTINS

CPF: 626.541.773-86

Certidão n°: 12443704/2024

Expedição: 23/02/2024, às 17:38:55

Validade: 21/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LAILSON DA ROCHA MARTINS**, inscrito(a) no CPF sob o n° **626.541.773-86**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LAILSON DA ROCHA MARTINS
CPF: 626.541.773-86

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:38:20 do dia 23/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/08/2024.

Código de controle da certidão: **B134.96C8.1244.E9DD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COELHO NETO**

SETOR TRIBUTARIO

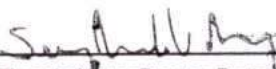
PÇ GETULIO VARGAS, Nº S/N - CENTRO

CNPJ: 05281738000198

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS
MUNICIPAIS E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

SETOR TRIBUTÁRIO da prefeitura Municipal de COELHO NETO, a requerimento da pessoa interessada LAILSON DA ROCHA MARTINS, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos mobiliários CND e CNDA com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 23/05/2024, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro:	003011	RG/Inscr. Estadual:	
Contribuinte:	LAILSON DA ROCHA MARTINS	CPF/CNPJ:	62654177386
Endereço:	POV. COCAL, SN	Complem:	
Bairro:	ZONA RURAL	CEP:	65620000
Cidade:	COELHO NETO-MA		


Sergio Ricardo Viana Bastos Portaria: 006/2022
Secretário Municipal de Planejamento e Gestão

Portaria nº 006/2022

Emissão: 23/02/2024 18:57:05 Validade: 23/05/2024 Usuário: ROMES
Número/Controle da Certidão: 14063E0909CBBB76

Praça Getúlio Vargas, S/N, Centro | Fone: (98) 3473-1121
CNPJ: 05.281.738/0001-98 - CEP: 65.620-000 - COELHO NETO-MA
e-mail: pm.cn.gabinete@hotmail.com



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DO PROPONENTE

Proponente é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

Nome Completo: *Francisca das Chagas do Nascimento Bastos*

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF: *602.102.103-70*

RG: *072455722020-4*

Data de nascimento: *05/05/1966*

E-mail: *chagafrancisca230@gmail.com*

Telefone: *98-98532-1240*

Endereço completo: *Rua São Raimundo, nº 580, Bairro: Centro*

CEP: *65620-000*

Cidade: *Coelho Neto*

Estado: *Maranhão*

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)

Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, pequizeiros, vazanteiros, etc.).



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

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

Gênero:

Mulher cisgênero

Homem cisgênero

Mulher Transgênero

Homem Transgênero

Pessoa Não Binária

Não informar

Raça, cor ou 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

Qual o seu grau de escolaridade?

Não tenho Educação Formal

Ensino Fundamental Incompleto



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- Ensino Fundamental Completo
- Ensino Médio Incompleto
- Ensino Médio Completo
- Curso Técnico Completo
- Ensino Superior Incompleto
- Ensino Superior Completo
- Pós Graduação Completo

Qual a sua renda mensal fixa individual (média mensal bruta aproximada) nos últimos 3 meses?

(Calcule fazendo uma média das suas remunerações nos últimos 3 meses. Em 2024, o salário mínimo foi fixado em R\$ 1.320,00.)

- Nenhuma renda.
- Até 1 salário mínimo
- De 1 a 3 salários mínimos
- De 3 a 5 salários mínimos
- De 5 a 8 salários mínimos
- De 8 a 10 salários mínimos
- Acima de 10 salários mínimos

Você é beneficiário de algum programa social?

- Não
- Bolsa família
- Benefício de Prestação Continuada
- Programa de Erradicação do Trabalho Infantil
- Garantia-Safra
- Seguro-Defeso
- Outro

Vai concorrer às cotas?

- Sim Não



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Se sim. Qual?

Pessoa negra Pessoa indígena

Qual a sua principal função/profissão no campo artístico e cultural?

Artista, Artesão(a), Brincante, Criador(a)Outro(a)s

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- Homem cisgênero
- Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
- Não Binária Binária
- Não informar

Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Preta Parda Amarela Indígena

Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?

- Auditiva Física Intelectual Múltipla Visual

Escolaridade do representante legal

- Não tenho Educação Formal
- Ensino Fundamental Incompleto

2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:

Escolha a categoria a que vai concorrer:

Descrição do projeto

(Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Porque ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)

Objetivos do projeto

(Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três a cinco objetivos.)

Metas

(Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis. Por exemplo: Realização de 02 oficinas de artes circenses; Confecção de 80 figurinos; 120 pessoas idosas beneficiadas.)



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Perfil do público a ser atingido pelo projeto

(Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto. Perguntas orientadoras: Quem vai ser o público do seu projeto? Essas pessoas são crianças, adultas e/ou idosas? Elas fazem parte de alguma comunidade? Qual a escolaridade delas? Elas moram em qual local, bairro e/ou região? No caso de públicos digitais, qual o perfil das pessoas a que seu projeto se direciona?)

Qual o perfil do público do seu projeto? (Ex.: crianças, idosos, jovens, pessoas com deficiência, etc)

Medidas de acessibilidade empregadas no projeto

(Marque quais medidas de acessibilidade serão implementadas ou estarão disponíveis para a participação de pessoas com deficiência)

Acessibilidade arquitetônica:

- rotas acessíveis, com espaço de manobra para cadeira de rodas;
- piso tátil;
- rampas;
- elevadores adequados para pessoas com deficiência;
- corrimãos e guarda-corpos;
- banheiros femininos e masculinos adaptados para pessoas com deficiência;
- vagas de estacionamento para pessoas com deficiência;
- assentos para pessoas obesas;
- iluminação adequada;
- Outra _____

Acessibilidade comunicacional:

- a Língua Brasileira de Sinais - Libras;
- o sistema Braille;
- o sistema de sinalização ou comunicação tátil;
- a audiodescrição;
- as legendas;



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

- a linguagem simples;
- textos adaptados para leitores de tela; e
- Outra _____

Acessibilidade atitudinal:

- capacitação de equipes atuantes nos projetos culturais;
- contratação de profissionais com deficiência e profissionais especializados em acessibilidade cultural;
- formação e sensibilização de agentes culturais, público e todos os envolvidos na cadeia produtiva cultural; e
- outras medidas que visem a eliminação de atitudes capacitistas.

Informe como essas medidas de acessibilidade serão implementadas ou disponibilizadas de acordo com o projeto proposto.

Local onde o projeto será executado

Informe os espaços culturais e outros ambientes onde a sua proposta será realizada. É importante informar também os municípios e Estados onde ela será realizada.

Previsão do período de execução do projeto

Data de início:

Data final:

Equipe

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto, conforme quadro a seguir:



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

NOME DO PROFISSIONAL/EMPRESA	FUNÇÃO NO PROJETO	CPF/CNPJ	PESSOA NEGRA ?	PESSOA ÍNDIGENA ?	PESSOA COM DEFICIÊNCIA ?
Ex.: João Silva	Cineasta	12345678910 1	Sim/Não	Sim/Não	Sim/Não

Cronograma de Execução

Descreva os passos a serem seguidos para execução do projeto.

ATIVIDADE GERAL	ETAPA	DESCRIÇÃO	INÍCIO	FIM
Ex: Comunicação	Pré- produção	Divulgação do projeto nos veículos de imprensa	1/20	1/20

Estratégia de divulgação

Apresente os meios que serão utilizados para divulgar o projeto. ex.: impulsionamento em redes sociais.

Contrapartida

Neste campo, descreva qual contrapartida será realizada, quando será realizada, e onde será realizada.

Projeto possui recursos financeiros de outras fontes? Se sim, quais?

(Informe se o projeto prevê apoios financeiro tais como cobrança de ingressos, patrocínio e/ou outras fontes de financiamento. Caso positivo, informe a previsão de valores e onde serão empregados no projeto.)

O projeto prevê a venda de produtos/ingressos?

(Informe a quantidade dos produtos a serem vendidos, o valor unitário por produto e o valor total a ser arrecadado. Detalhe onde os recursos arrecadados serão aplicados no projeto.)