

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- () Dança
 Música
() Teatro
() Artes Plásticas e Visuais
() Artesanato
() Leitura escrita e oralidade
() Gastronomia local
() Comunidades tradicionais
() Cultura popular
() Blocos tradicionais e escolas de samba
() Arte de periferia, hip hop, reggae
() Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos.
() Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Joziel da Silva Oliveira

CONTATO: (99) 98471-7452

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0291-7 Conta: 13.407-4 C/O Banco: do Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Joziel da Silva Oliveira

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):

1.3 CPF: 871-151-743-34 1.4 Data de Nascimento: 05/09/1980 1.5

RG: 14.772 PMMA Órgão expedidor e Estado: SSP-MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo:

Rua Coelho Paredes n° 339
CEP: 65.980-000 Cidade: Carolina Estado: MA

Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem
 Zona rural Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiros, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: tatiane.rochabarro
oliveira@gmail.com

1.12 Telefone: (99)98471-7452

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 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:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mulher cisgênero | <input type="checkbox"/> Homem Transgênero |
| <input type="checkbox"/> Homem cisgênero | <input type="checkbox"/> Pessoa não Binária |
| <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero | <input type="checkbox"/> Não informar |

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Branca | <input type="checkbox"/> Parda |
| <input type="checkbox"/> Preta | <input type="checkbox"/> Indígena |

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Auditiva | <input type="checkbox"/> Múltipla |
| <input type="checkbox"/> Física | <input type="checkbox"/> Visual |
| <input type="checkbox"/> Intelectual | |

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

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

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 03 de Novembro de 2023.

Joziel da S Oliveira

Assinatura do Proponente



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

Protocolo nº 06
Processo nº 0604/2023
Rubrica

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

Nome: JOZIEL DA SILVA OLIVEIRA
CPF: 871.151.743-34

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>>.

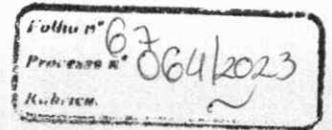
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:22:40 do dia 20/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/05/2024.

Código de controle da certidão: 410E.E8F9.B26A.0DC5

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: JOZIEL DA SILVA OLIVEIRA

CPF: 871.151.743-34

Certidão nº: 65595472/2023

Expedição: 20/11/2023, às 11:14:30

Validade: 18/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOZIEL DA SILVA OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **871.151.743-34**, **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.



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Folha nº 68
Processo nº 06612023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada JOSIEL DA SILVA OLIVEIRA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004886 Matricula:
Contribuinte: JOSIEL DA SILVA OLIVEIRA CPF/CNPJ 87115174334
Endereço: RUA COELHO PAREDES, 339 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 20/11/2023 Valida Até: 18/02/2024 usuário: SAMARA

Código de Controle da certidão/Número:
14F0.FF0E.5DBF.3E4E

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 025/2021

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

**SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO**

Avenida Municipal, Im de Esgoto nº 811/20, CEP: 05.068-333-0900-01
 Fone: 191-3520-4411 - E-MAIL: saae@saade.org.br
 Rua Estrela Média, 2575 - B. Centro - Campinas/SP - CEP: 13080-000

CONTA DE ÁGUA E SERVIÇOS

TATIANE ROCHA BARROS OLIVEIRA RUA COELHO PAREDES 339, 0 65980000, CENTRO CAROLINA/MA-MA ROTA: 0-17-1193	MES/ANO: 10/2023 NR. GUIA 23106649 CATEGORIA/QTDE 1-RES;
LIGACAO: 6649-8 ID. FLETRO: 0000	

Conto nº 69
 Proceso nº 004/2023
 Rubrica

DESCRICAO	VALOR
TARIFA DE AGUA	46,00

PIX:
Pagamento pelo QR Code



DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
		10/11/2023	R\$ 46,00
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO REAL	CONSUMO FATURADO
-----	-----	0 m3	0 m3
NR. DO HIDROMETRO	VALOR	DIAMETRO	DATA DE INSTALACAO
	0 m3		

OCCORRENCIA: 2-IMÓVEL SEM HIDROMETRO

DADOS DOS ÚLTIMOS 6 MESES				MENSAGEM
MES	CONSUMO	DIAS	MEDIA	
Set/2017	55	30	1,83	O SAAE INFORMA QUE EM CASO DE CORTE N O FORNECIMENTO DE AGUA, O PRAZO PARA RELIGACAO É ATÉ 72 HORAS.
Ago/2017	2	30	0,07	
Jul/2017	0	30	0,00	
Jun/2017	0	30	0,00	
Mai/2017	1	30	0,03	
Abr/2017	0	30	0,00	

TESTES DE BOMBA +	PERÍODO DA ANÁLISE
LEITURA DE VÍDEO	9
HIDROMETRO	UNIDADE
	MP
	TOTAL DE ANÁLISES REALIZADAS
	VALOR MÍNIMO DETECTADO

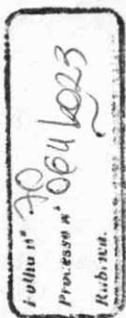
O SAAE está em novo endereço localizado na Rua Anibal Mascarenhas nº 85 - Centro)

PARA AUTENTIFICAR NO VERSO - DEIXAR AO USUÁRIO EMISSÃO: 10/10/2023 09:55

TATIANE ROCHA BARROS OLIVEIRA RUA COELHO PAREDES 339, 0 65980000, CENTRO CAROLINA/MA-MA ROTA: 0-17-1193	MES/ANO: 10/2023 NR. GUIA 23106649 CATEGORIA/QTDE 1-RES;
LIGACAO: 6649-8 ID. ELETRO.: 0000	
VENCIMENTO 10/11/2023	VALOR A PAGAR R\$ 46,00

8268000000-0 46000229006-8 64920231000-3 00001000000-8





Meu Perfil



Joziel



Ag. 291-7 • Cc. 13407-4

Visto em 20/11/23 às 12:00

CONFIGURAÇÕES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



Joziel da Silva Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.655.493 DATA DE EMISSÃO 04.12.98

NOME JOZIEL DA SILVA OLIVEIRA

FILIAÇÃO Joziel Nobre de Oliveira
Hilda da Silva Oliveira

Teresina-PI. 05.Set.1980
NATURA: URADE DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM Nasc.24466.liv.40-A.fls.274.E
Teresina-PI.19.09.80

CPF

Francisco Figueiro Martins
ASSINATURA DO DIRETOR

Folha nº 25
Processo nº 060403
Rubrica.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ROLEGAR OLIVEIRA

Joziel da Silva Oliveira
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR JOZIEL DA SILVA OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO 05/09/1980 Nº INSCRIÇÃO 0386-9034-1104 ZONA 026 SEÇÃO 0051

MUNICÍPIO/UF CAROLINA/MA DATA DE EMISSÃO 14/03/2006

Joziel da Silva Oliveira
MARCAS ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição

871.151.743-34

Nome
JOZIEL DA SILVA OLIVEIRA

Nascimento
05/09/1980

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO
DETRAN - PI

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

492228633

NOME JOZIEL DA SILVA OLIVEIRA RA

DOC. IDENT 1655493SSPPI CAT. HAB. AB

NASCIMENTO 05/09/1980 VALIDADE 09/11/2008

CPF 871.151.743-34

É PROIBIDO PLASTIFICAR

FILIAÇÃO JOZIEL NOBRE DE OLIVEIRA
HILDA DA SILVA OLIVEIRA

Nº DE REGISTRO 00951611830 EMISSÃO 19/11/2003 1ª HABILITAÇÃO 13/11/1998

OBSERVAÇÕES
USO DE LENTES CORRETIVAS

Joziel da Silva Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR

Francisco de Assis Correia Cordeiro
ASSINATURA DO EXPEDIDOR

492228633

PI003216896

i. o. l. n.º *7264/2023*
 Proc. 0000 *7264/2023*
 R. b. l. c. d.

CARTeira DE IDENTIDADE

FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
(DECRETO Nº 11072, de 29/03/89)



ESTADO DO MARANHÃO
POLÍCIA MILITAR
DIRETORIA DE PESSOAL



PO. SGA. D. DIREITO

Joziel da Silva Oliveira
SIGNATURA DO PORTADOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CABO PM
N.º DO REGISTRO DEPM: 14.772-PMMA

JOZIEL DA SILVA OLIVEIRA
NOME

JOZIEL Nobre de Oliveira
NOME

Hilda da Silva Oliveira
NOME

Teresina
NOME

ESTADO	PI	DATA DE NASC.	05/09/88
SEXO	MASC	ALTURA	1,75m
TIPO SANG.	"O" RH+	DATA DE RECLUSA	04/FEV/2002
CLASSE	E-3343	GRADUAÇÃO	1-2242
COLOR	pardal	ESPECIALIDADE	esc
ASSIGNATURA	Ediene Soares do Silva	DATA DE EMISSÃO	25/SET/2015
Supdtora de Pessoal			

CARTeira DE IDENTIDADE

FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
(DECRETO Nº 11072, de 29/03/89)



ESTADO DO MARANHÃO
POLÍCIA MILITAR
DIRETORIA DE PESSOAL



14.772-PMMA
N.º DO REGISTRO DEPM

JOZIEL DA SILVA OLIVEIRA
NOME

CABO PM
GRADUAÇÃO

Joziel da Silva Oliveira
ASSINATURA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

FAÇA SABER AS AUTORIDADES CIVIS E MILITARES QUE O PORTADOR DESTA
É INTEGRANTE DA POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO MARANHÃO E QUE AÓ
MESMO DEVERÁ DAR TODO O APOIO E AUXÍLIO QUE, NO CUMPRIMENTO DE
SEUS DEVERES, POSSA OU VENHA REQUISITAR.

E FACULTADO AO MESMO O INGRESSO EM
TODOS OS LOCAS DE DIVERSAS PÚBLICAS.

SÃO LUÍS, 25/09/2015

Ediene Soares do Silva
Ten. Cel. COPM

Supdtora de Pessoal



ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- () Dança
 Música *demais música*
() Teatro
() Artes Plásticas e Visuais
() Artesanato
() Leitura escrita e oralidade
() Gastronomia local
() Comunidades tradicionais
() Cultura popular
() Blocos tradicionais e escolas de samba
() Arte de periferia, hip hop, reggae
() Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
() Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

RAFAEL LOURENCO DE ARAUJO

CONTATO:

(99) 98450-6965

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: *0291-7* Conta: *15302-8* Banco: *OO BRASIL*

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: *RAFAEL LOURENCO DE ARAUJO*

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): *RAFAEL LOURENCO*

1.3 CPF: *625.25514300* 1.4 Data de Nascimento: *10/11/1981* 1.5

RG: *115219499-0* Órgão expedidor e Estado: *SESP/MA*

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
- Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
- Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo: RUA 03 n: 212 - NOVA CAROLINA
CEP: 65980-000 **Cidade:** CAROLINA **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)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 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

1.11 E-mail: _____

1.12 Telefone: (99) 98450 6965

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

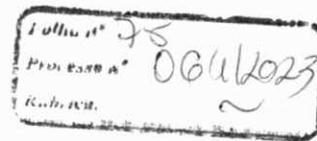
- Sim Não
- Se sim. Qual?
- Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim



ANEXO VI
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023



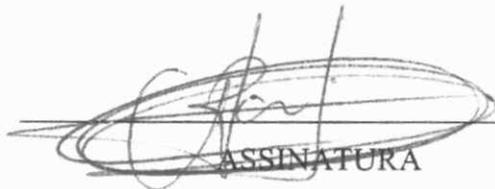
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, RAFAEL LOURENÇO DE ARAÚJO CPF: 685.255.143-00
RG: nº 1152194990 em nome do artista/grupo O MEMO

DECLARO:

Que autorizo o uso gratuito de imagens, em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros), para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional durante a Programação de eventos 2023, realizada pela Prefeitura Municipal de Carolina, através da Secretaria Municipal de Cultura, sejam estas destinadas à divulgação ao público ou apenas para uso interno desta instituição.

Local, dia/mês/ano.


ASSINATURA

Folha nº 76
 Processo nº 06042023
 R. B. R. B.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION

281 NOME E SOBRENOME: RAFAEL LOURENÇO DE ARAUJO HABILITAÇÃO: 12/04/2002

DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 10/11/1981 CAROLINA MA

AL DATASIMENHO: 01/09/2023 AN VIGENCIA: 31/07/2033

150194090 SESP MA

225265143-00 02266316337 A.D.

BRASILEIRO

NAO DECLARACAO

MARIA MADALENA ARAUJO SOUZA

ACC	TE	11	12	13	14
A	DIR	30/07/2023			30/07/2023
A1	DIR	30/07/2023			30/07/2023
B	DIR	30/07/2023			30/07/2023
B1	DIR	30/07/2023			30/07/2023
C	DIR	30/07/2023			30/07/2023
C1	DIR	30/07/2023			30/07/2023

LOCAL: SAO LUIS, MA

MARANHAO

RAFAEL LOURENCO DE ARAUJO
R TRES 212
CS
NOVA CAROLINA
65980-000 CAROLINA MA

Seu número Claro
99 98450 6965

Período de uso
de 18/09/2023 a 17/10/2023

Vencimento
10/11/2023

Veja aqui o que está sendo cobrado:

- | | |
|-----------------------|-----------|
| 1. Plano Contratado | R\$ 29,90 |
| 2. Outros Lançamentos | R\$ 0,59 |

Total a pagar R\$ 30,49

MENSAGENS IMPORTANTES:



Caro cliente, de acordo com os termos do regulamento e contrato do seu plano, a alteração anual programada do valor promocional será atualizada, e a Claro valorizando esse relacionamento, optou por bonificá-lo com mais internet. Confira os detalhes em claro.com.br/alteracaoplano2023 ou no App Minha Claro.



CANAIS DE ATENDIMENTO:

Acesse sua conta e outros serviços:
No app Minha Claro / No Whatsapp 11999910621
Na internet - minhaclaro.com.br
Pelo celular: *1052# / No Atendimento Claro 1052 / Ouvidoria - Ligue 08007010180
Fatura em braile ligue 1052 | Deficiente auditivo ou surdo acesse www.claro.com.br/minha-claro

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Oferta Conjunta Claro MIX
Aplicativos Digitais
Claro Controle 4GB [163] 29,90

Serviços Inclusos no seu Plano

- 4GB de Internet do seu plano
- 4GB de Internet do seu plano
- Bônus de internet promocional 12 meses - 10GB
- Bônus de relacionamento promocional - 5GB
- Ligações Ilimitadas com o código 21
- Ligações Ilimitadas com o código 21
- Waze Ilimitado sem descontar da internet do seu plano
- Waze Ilimitado sem descontar da internet do seu plano
- WhatsApp Ilimitado sem descontar da internet do seu plano
- WhatsApp Ilimitado sem descontar da internet do seu plano

Fatura nº 27
Processo nº 06/11/2023
R.L.B. SCA.

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO R\$ 29,90

2. OUTROS LANÇAMENTOS

VALOR R\$

Juros e Multa 0,59

SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS R\$ 0,59

TOTAL A PAGAR R\$ 30,49

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da notificação do débito poderá ocorrer a Susp. Parcial, transcorridos 30 dias da susp. parcial poderá ocorrer a Susp. Total, e transcorridos 30 dias da susp. total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 17377523/102023

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
App incluso na oferta - Skeelo ebook Light		12,00
Juros e Multa		0,59
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	12,59

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE
RAFAEL LOURENCO DE ARAUJO

Débito Automático
155484629

Data de Vencimento
10/11/2023

Valor
R\$ 30,49

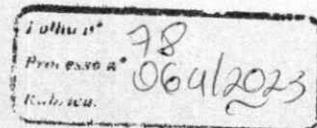


84800000000-6 30490162202-0 31110155484-7 62901419122-5

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: RAFAEL LOURENCO DE ARAUJO
CPF: 625.255.143-00
Certidão nº: 65721030/2023
Expedição: 20/11/2023, às 18:33:57
Validade: 18/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAFAEL LOURENCO DE ARAUJO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **625.255.143-00**, **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>).

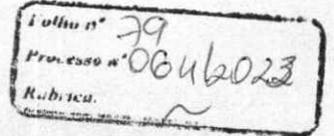
Certidão emitida gratuitamente.

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: **RAFAEL LOURENCO DE ARAUJO**
CPF: **625.255.143-00**

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 18:06:09 do dia 20/11/2023 <hora e data de Brasília>.

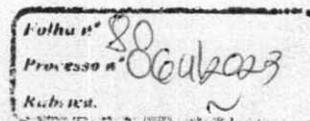
Válida até 18/05/2024.

Código de controle da certidão: **416F.7BE7.6A0C.8469**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada RAFAEL LOURENÇO DE ARAUJO, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 002997 Matricula:
Contribuinte: RAFAEL LOURENÇO DE ARAUJO CPF/CNPJ 62525514300
Endereço: RUA 03, 212 Complemento:
Bairro: NOVA CAROLINA CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 21/11/2023 Valida Até: 19/02/2024 usuário: VANESSA

Código de Controle da certidão/Número:
6E43.329F.345B.5672

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
21/11/2023

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

DADOS BANCÁRIOS

Folha n° 23
Processo n° 0641023
Rubrica.

RAFAEL LOURENÇO DE ARAUJO

AG. 0291-7

C/C 15302-8

BANCO DO BRASIL



Edição nº 82
Processo nº 064/2023
Rubrica. ~

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA - VÍDEO CLIP

- () Dança
 Música
() Teatro
() Artes Plásticas e Visuais
() Artesanato
() Leitura escrita e oralidade
() Gastronomia local
() Comunidades tradicionais
() Cultura popular
() Blocos tradicionais e escolas de samba
() Arte de periferia, hip hop, reggae
() Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
() Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Raimundo Ferreira Espinalde

CONTATO: 888 87478576

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0791-7 Conta: 03 861-8 Banco: Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Raimundo Ferreira Espinalde

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): Raimundinho do axarolon

1.3 CPF: 602.833.693-23 1.4 Data de Nascimento: 09/10/1990 1.5

RG: 034747882080 Órgão expedidor e Estado: SSP-MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo: Rua Eduarda de Bulhões S/N
CEP: 69.980-000 Cidade: Palmeiras Estado: MA

_ Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem
 Zona rural Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: Raimundofernandes@bol.com

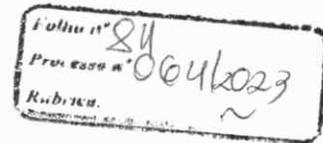
1.12 Telefone: 988 81418576

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim



ANEXO VI
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Raimundo Ferreira Espindola, CPF: 602833599-23
RG: nº 0347478820080 em nome do artista/grupo Raimundo do ardeum

DECLARO:

Que autorizo o uso gratuito de imagens, em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros), para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional durante a Programação de eventos 2023, realizada pela Prefeitura Municipal de Carolina, através da Secretaria Municipal de Cultura, sejam estas destinadas à divulgação ao público ou apenas para uso interno desta instituição.

Local, dia/mês/ano.

Raimundo Ferreira Espindola

ASSINATURA

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIREÇÃO GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME RAIMUNDO FERREIRA ESPINDOLA



FILIAÇÃO
RAIMUNDO SERAFIM DA SILVA ESPINDOLA E
OSMARINA FERREIRA ESPINDOLA

DATA NASCIMENTO 05/08/1960 ORGÃO EMISSOR SSP/MA FATOR RH

NATURALIDADE CAROLINA - MA
OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CPF 60283359323 DN 034747882008-0 P.077 VIA-02
REGISTRO DEPAI 034747882008-0 DATA DE EMISSÃO 21/12/2020
REGISTRO DWS
NASC. N.24979 FLS. 94V LIV. A-22 CAROLINA MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC. CÍVIL / SÉRIE / UF
065082811180/026/0048
NR / PER. / PAIS / IDENTIDADE PROFISSIONAL

TIPO MILITAR

700100809350816

MAIR13271754



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Folha nº 85
Processo nº 00642023
R. h. ten.



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Folha nº 86
Processo nº 064/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada RAIMUNDO FERREIRA ESPINDOLA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004895 Matricula:
Contribuinte: RAIMUNDO FERREIRA ESPINDOLA CPF/CNPJ 60283359323
Endereço: RUA CIDADE DE BALSAS, S/N Complemento:
Bairro: VILA FILOMENA MOREIRA CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 21/11/2023 Valida Até: 19/02/2024 usuário: VANESSA

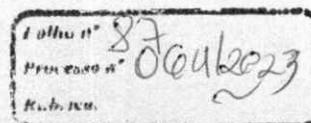
Código de Controle da certidão/Número:
7BF1.F1C8.76B8.5A0C

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2021

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda



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: RAIMUNDO FERREIRA ESPINDOLA
CPF: 602.833.593-23

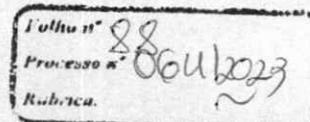
Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal 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 21:26:59 do dia 20/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/05/2024.

Código de controle da certidão: **D3B8.36DF.1C49.3D0B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: RAIMUNDO FERREIRA ESPINDOLA

CPF: 602.833.593-23

Certidão nº: 65746580/2023

Expedição: 20/11/2023, às 21:34:59

Validade: 18/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAIMUNDO FERREIRA ESPINDOLA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **602.833.593-23**, **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.

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.



Rua Santa Helena, 100
 Loteamento Guaraná Aldeia do Calhau, São Luís - MA
 CEP: 65.070-000
 Ins. Estadual 1203551-3 CNPJ 06.272.933/0001-04

SUB GRUPO: B1 GRUPO TENSÃO: B TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico
 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFÁSICA TENSÃO NOMINAL: 220 V - NO INSTALAÇÃO: 2000478618
 CLASSIFICAÇÃO: Resid. Baixa Renda UL/SEQ: CR118001-3870
 SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA

RAIMUNDO FERREIRA ESPINDOLA

R. FILOMENA MOREIRA S/N RUA CIDADE DE BALSAS RUA CIDADE DE BALSAS CENTRO CEP: 65980-000 CAROLINA -MA
 CPF: ***.831.598-**

Parceiro de Negócio
1000526408

Folha nº 90
 Processo nº 06/41/2023
 Rubrica.

Conta mês: **11/2023** Total a pagar: **R\$ 224,37** Vencimento: **27/11/2023**



NOTA FISCAL N. 065231544 - SERIE 000
 DATA EMISSÃO: 18/11/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfeportal.svcs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
 Chave de acesso:
 2123110672293000184660000652315442008930109
 EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA
 Pendente de autorização

Datas das Leituras: 19/10/2023 (Leitura Anterior) 18/11/2023 (Leitura Atual) 30 (Nº de Dias) 20/12/2023 (Próxima Leitura)

Itens de Futura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (kwh)	30	0,297000	0,230320	0,23	1,70	8,91
Consumo (kwh)	70	0,510000	0,394040	0,53	7,14	35,70
Consumo (kwh)	120	0,765083	0,592272	2,39	18,36	91,81
Consumo (kwh)	22	0,850000	0,650000	0,49	3,74	18,70
Benefício Tarifário Bruto				1,31	10,12	50,61

Itens Financeiros

Benefício Tarifário Líquido	-59,18
Cip-Ilum Pub Pref Munic	34,93
Lar Protegido - 0800 728	13,90
Multa	4,84
Correção Monetária	0,84
Juros	3,31

Item	Preço de Custado (R\$)	Abatido (R\$)	Valor (R\$)
ICMS	20%, 73	20,0000	41,14
PIS	164,59	0,5800	0,95
COFINS	164,59	2,6730	4,40

Previsão de Pagos: 442.334.719/460092/44 418/500E6539

Medida	Grandezas	Postos Nominais	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
1202274820	Consumo	Ativo Total	7.426	7.667	1,00	242

Fator de Potência: 0 Pontos de Potência: 0,00 k Resoluição AMÉR: 18/11/2023 Nº de Programa Serial: 16630270941

Atenção: caso não seja possível efetuar o pagamento, favor entrar em contato conosco para pagamento de débitos e seguir o não pago até 02/12/2023 implicará na suspensão do fornecimento de energia, conforme Art. 355 REN 1000/21 ANEEL e manutenção de outras medidas de cobrança. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o custo de disponibilidade nas faturas seguintes e, após 2 ciclos de faturamento da suspensão, poderá ser encerrado o contrato. Para religação será cobrada a taxa e estará condicionada a quitação das faturas. Caso efetuado os pagamentos, favor desconsiderar.

Informações para o cliente



Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia Transmissão	Distribuição	Encargos	Outros	Total
40,19	13,24	49,29	6,53	108,25

C. Contrato: 3009531571 Data de Emissão: 18/11/2023 V: [1.4.3.23]

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA
<input type="checkbox"/> Dança <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Teatro <input checked="" type="checkbox"/> Artes Plásticas e Visuais (FOTOGRAFIA) <input type="checkbox"/> Artesanato <input type="checkbox"/> Leitura escrita e oralidade <input type="checkbox"/> Gastronomia local <input type="checkbox"/> Comunidades tradicionais <input type="checkbox"/> Cultura popular <input type="checkbox"/> Blocos tradicionais e escolas de samba <input type="checkbox"/> Arte de periferia, hip hop, reggae <input type="checkbox"/> Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos. <input type="checkbox"/> Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).
NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:
Thifane Ruthiete de S. Vieira
CONTATO: (99)98265-3205

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0001 Conta: 89729380 -3 Banco: 0260 - NU Pagamentos S A

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Thifane Ruthiete de Sousa Vieira

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):

1.3 CPF: 653.829.033-06 1.4 Data de Nascimento: 20/01/2005 1.5

RG: 029833582005-4 Órgão expedidor e Estado: SSP - MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero () Homem Transgênero
() Homem cisgênero () Pessoa não binária
() Mulher Transgênero () Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

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

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- () Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

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

1.9 Endereço completo: Rua Paramirú nº 215 Bairro: Nova Parelina
CEP: 65980-000 **Cidade:** Pararlina **Estado:** MA

_ Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central () Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
() Zona urbana periférica () Áreas atingidas por barragem ()
() Zona rural () Territórios de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
() Área de vulnerabilidade social
() Unidades habitacionais
() Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: thifanerurhiele@gmail.com

1.12 Telefone: (99) 98265-3205

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- () Sim () Não
Se sim. Qual?
() Pessoa negra () Pessoa indígena

1.14 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:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

Mulher cisgênero

Homem Transgênero

Homem cisgênero

Pessoa não Binária

Mulher Transgênero

Não informar

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

Branca

Parda

Preta

Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

Sim

Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

Auditiva

Múltipla

Física

Visual

Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

Comeci fotografar muito pequena como hobby, foi somente quando o Senhor Ezequiel do Museu me emprestou uma câmera para fotografar para o Museu que realmente deixei a serus o fazimento de cultura através da fotografia

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Sim, Emacs fotográficas com pessoas Negras em alusão ao

dia da Perseição Negra, ressaltando a beleza negra na
Comunidade de

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

Reencontro da Beleza Negra na Comunidade que foi realizada.

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

feiram pegos passeios Negras, amunaram-se e participaram
de sessões fotográficas para estabelecer sua autoestima.

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

Sim. A ação foi realizada no âmbito escolar. Mas também
há ações no âmbito cultural, como fotos para o Museu.

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

Sim. Oficina fotográfica com pessoas negras, com jovens e idos-
-os.

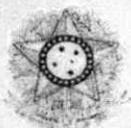
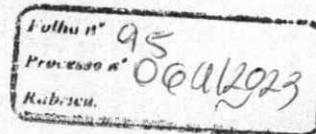
3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, _____ de _____ de 2023.



Assinatura do Proponente

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: THIFANE RUTHIELE DE SOUSA VIEIRA

CPF: 613.129.013-06

Certidão nº: 66405065/2023

Expedição: 22/11/2023, às 22:26:53

Validade: 20/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que THIFANE RUTHIELE DE SOUSA VIEIRA, inscrito(a) no CPF sob o nº 613.129.013-06, 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

folha nº 96
Processo nº 060412023
K.B.S.C.U.

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

Nome: THIFANE RUTHIELE DE SOUSA VIEIRA
CPF: 613.129.013-06

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>>.

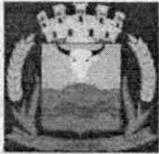
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 22:30:10 do dia 22/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/05/2024.

Código de controle da certidão: **836B.57F0.A07A.99A2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Folha nº 97
Processo nº 064/2023
Rubrica

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada THIFANE RUTHIELE DE SOUSA VIEIRA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004918 Matricula:
Contribuinte: THIFANE RUTHIELE DE SOUSA VIEIRA CPF/CNPJ 61312901306
Endereço: RUA GARAMURU, 215 Complemento:
Bairro: NOVA CAROLINA CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 24/11/2023 Valida Até: 22/02/2024 usuário: ELBA

Código de Controle da certidão/Número:
7EFB.B854.FECA.220B

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2021

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

Folha n° 98
Processo n° 00412023
Rubrica.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROCESSO 029833582005-4 DATA DE EMISSÃO 27/06/2018

RENOME THIFANE RUTHIELE DE SOUSA VIEIRA

RELACIONADO DENERVAL VIEIRA MACHADO E LUSIMERE DE SOUSA SILVA

NACIONALIDADE CAROLINA - MA DATA DE NASCIMENTO 20/01/2005

USCIC CHRESEM NASC. N. 30534 FLS. 282V LIV. A-26

CIT 613129013-06

P-077

LEIN 7116 DE 28/06/83

VIA-02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL



Thifane Ruthiele de S. Vieira

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

CARTÃO DE IDENTIDADE

Thifane Ruthiele de Sousa Vieira

Folha n° 99
Processo n° 06612023
R. b. 108.

Agencia 0001- Conta 89729380-3

Banco 0260

Nu Pagamentos S.A. Instituição de Pagamento



Folha n° 01
Processo n° 0604/2023
Rubrica.

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA
<input type="checkbox"/> Dança <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Teatro <input checked="" type="checkbox"/> Artes Plásticas e Visuais <input type="checkbox"/> Artesanato <input type="checkbox"/> Leitura escrita e oralidade <input type="checkbox"/> Gastronomia local <input type="checkbox"/> Comunidades tradicionais <input type="checkbox"/> Cultura popular <input type="checkbox"/> Blocos tradicionais e escolas de samba <input type="checkbox"/> Arte de periferia, hip hop, reggae <input type="checkbox"/> Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos. <input type="checkbox"/> Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).
NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO: Victor dos Santos Brito Barbosa
CONTATO: (99) 98432-5880

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0004 Conta: 59980172-7 Banco: PicPay

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Victor dos Santos Brito Barbosa

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): _____

1.3 CPF: 102.297.683-65 1.4 Data de Nascimento: 18/04/2004 1.5

RG: 068238772018-0 Órgão expedidor e Estado: MA

pele Itma, tenho participado da organização de eventos edificantes, como a semana do empreendedorismo.

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

Fam deixado o ambiente mais vivo e expressivo

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

Participam expressando suas opiniões

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

Sim, pelo Instituto Federal do Maranhão, campus Carolina.

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

Sim, algumas ilustrações para eventos escolares

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 10 de 11 de 2023.

Victor dos Santos P. Barbosa

Assinatura do Proponente

Folha nº 03
Processo nº 064/2023
Rubrica

Projeto Cultural: Alma Nordestina

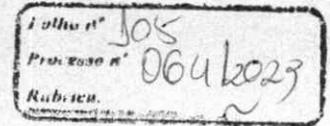
Eu, Victor dos Santos Brito Barbosa, CPF: 101.277.673-55. Venho através deste solicitar o recurso do edital N°02/2023 referente a produção cultural para o desenvolvimento do projeto artístico denominado "Alma Nordestina" elaborado por minha pessoa. O projeto visa imergir o público no mundo das artes visuais, promovendo entretenimento e engajamento, por meio de uma galeria de arte com obras atuais. O Projeto passará por quatro etapas, sendo elas: Idealização das obras; organização no espaço que for cedido; Concept art; Etapa de produção e por fim a exposição dos resultados finais. O orçamento final englobando todos os recursos, como equipamentos eletrônicos para arte digital, recursos materiais (tinta, lápis, quadros, pincéis e etc) e equipamentos para exposição final englobam o valor entre 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) a 3.000,00 (três mil reais). Sendo assim, sem mais delongas, finalizo esta solicitação.

Carolina, Ma 2023

Victor dos Santos B. Barbosa



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: **VICTOR DOS SANTOS BRITO BARBOSA**
CPF: 101.277.673-55

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.

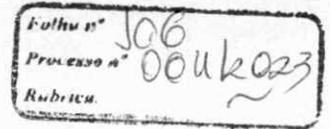
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:44:38 do dia 23/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/05/2024.

Código de controle da certidão: **5616.FE69.0214.9907**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VICTOR DOS SANTOS BRITO BARBOSA

CPF: 101.277.673-55

Certidão n°: 66634424/2023

Expedição: 23/11/2023, às 17:47:03

Validade: 21/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VICTOR DOS SANTOS BRITO BARBOSA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **101.277.673-55**, **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.

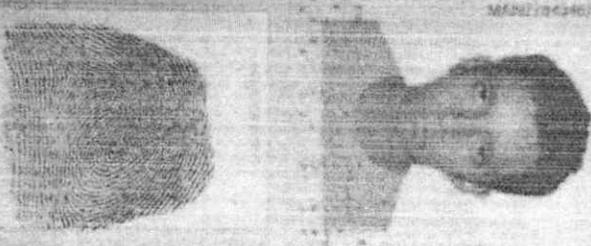
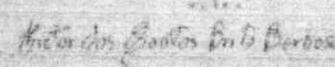
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

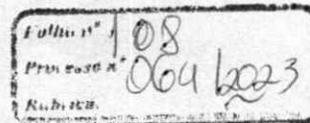
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente 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.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ENFERMAGEM DA SEGURANÇA PÚBLICA DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL		REGISTRO CIVIL 068238772018-0	DATA DE EXTERIÇÃO 26/11/2018
		NOME VICTOR DOS SANTOS BRITO BARBOSA	
 ASSINATURA DO TITULAR		FILIAÇÃO JOSENILDO DE MORAIS BARBOSA E MAURILENE DOS SANTOS BRITO BARBOSA	
NACIONALIDADE CAROLINA - MA		DATA DE NASCIMENTO 18/04/2004	
DOC. ÚNICO NASC. N. 30.062 FLS. 164V LIV. A-26		 ASSINATURA DO DIRETOR	
CPF 101277673-55		VIA-01	
P-077		LEI N° 7.116 DE 29/08/83	
CARTEIRA DE IDENTIDADE			

Folha n° 07
 Processo n° 0041/2023
 Rubrica.



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada VITOR DOS SANTOS BRITO BARBOSA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004922 Matricula:
Contribuinte: VITOR DOS SANTOS BRITO BARBOSA CPF/CNPJ 10127767355
Endereço: TRAVESSA ELIAS BARROS, 1505 Complemento:
Bairro: ALTO DA COLINA CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 27/11/2023 Valida Até: 25/02/2024 usuário: SAMARA

Código de Controle da certidão/Número:
52D1.9D3C.49A3.6C3F

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2021

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- Dança
 Música
 Teatro
 Artes Plásticas e Visuais
 Artesanato
 Leitura escrita e oralidade
 Gastronomia local
 Comunidades tradicionais
 Cultura popular
 Blocos tradicionais e escolas de samba
 Arte de periferia, hip hop, reggae
 Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
 Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Vinicius Andrade Aires

CONTATO: *99989270674*

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: *0001* Conta: *54613540-8* Banco: *280 Wllfincora*

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: *Vinicius Andrade Aires*

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): _____

1.3 CPF: *05260420365* 1.4 Data de Nascimento: *29/08/1986* 1.5

RG: *036860892009-8* Órgão expedidor e Estado: _____

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo: Rua: Crusó Redentora Bairro: Nova Carolina nº L
CEP: 65980000 Cidade: Carolina Estado: MA

— Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Zona rural
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: 0829@yc.mil.com
A. W. S.

1.12 Telefone: 99984270674

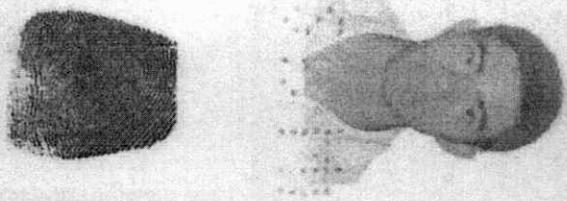
1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim
Caso tenha respondido "sim":

ESTADO DO PARANÁ
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Vinicius Andrade Aires
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO NACIONAL DE VEÍCULOS 036960892009-8 DATA DE EMISSÃO 10/09/2014

NOME VINICIUS ANDRADE AIRES

FILIAÇÃO VAGNER CAMINHA AIRES E ELZA PEREIRA DE ANDRADE

NACIONALIDADE CAROLINA - MA DATA DE NASCIMENTO 29/08/1996

DOC DEVEJA NASC. N.24895 FLS.73V LIV.A 22

CNPJ 052604203-65

2-77

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

folha nº 111
 Protocolo nº 061/2023
 R. S. S. S.



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO

Autoridade Municipal, Lei de Criação nº 031/98, CNPJ: 06.066.351/0001-81
Fone: (98) 3331-2411 - E-Mail: saacarolina1@gmail.com
Rua Odílio Medeiros, 1578 - B. Centro - Carolina/MA - CEP: 65980-000

CONTA DE ÁGUA E SERVIÇOS

Índice nº 112
Processo nº 0641/2023
Rubrica

ELZA ANDRADE FONSECA RUA CRISTO REDENTOR, S/N, 0 65980000, SUCUPIRA CAROLINA/MA-MA ROTA: 0-22-2330 LIGACAO: 6900-5 ID. ELETRO.: 000	MES/ANO: 11/2023 NR. GUIA 23116900 CATEGORIA/QTDE 1-RES;
--	--

DESCRICAO	VALOR
TARIFA DE AGUA	28,00
CONSERVACAO DE HIDROMETRO	4,00

PIX:
Pagamento pelo
QR Code



DATA LEITURA ANTERIOR 23/10/2023	DATA LEITURA ATUAL 17/11/2023	VENCIMENTO 28/11/2023	VALOR A PAGAR R\$ 32,00
-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------	----------------------------

LEITURA ANTERIOR 472 m3	LEITURA ATUAL 479 m3	CONSUMO REAL 7 m3	CONS. FATURADO 10 m3	MEDIA 8 m3
----------------------------	-------------------------	----------------------	-------------------------	---------------

NR. DO HIDROMETRO SG0230400	VAZAO 0,5 m3	DIAMETRO	DATA DE INSTALACAO 28/06/2019
--------------------------------	-----------------	----------	----------------------------------

OCCORRENCIA: 0-NORMAL

DADOS DOS ULTIMOS 6 MESES				MENSAGEM
MES	CONSUMO	DIAS	MEDIA	
Out/2023	10	30	0,33	O SAAE INFORMA QUE EM CASO DE CORTE N O FORNECIMENTO DE AGUA, O PRAZO PARA RELIGACAO E ATE 72 HORAS.
Set/2023	9	30	0,30	
Ago/2023	8	30	0,27	
Jul/2023	9	30	0,30	
Jun/2023	10	30	0,33	
Mai/2023	6	30	0,20	

DETALHES SOBRE A LEGISLACAO VIDE VERSO	PERIODO DA ANALISE
---	--------------------

PARAMETRO	UNIDADE	VMP	TOTAL DE ANALISES REALIZADAS	VALOR MEDIO DETECTADO
-----------	---------	-----	---------------------------------	--------------------------

O SAAE esta em novo endereço localizado na
Rua Anibal Mascarenhas nº 85 - Centro)

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO EMISSAO: 17/11/2023 15:20

ELZA ANDRADE FONSECA RUA CRISTO REDENTOR, S/N, 0 65980000, SUCUPIRA CAROLINA/MA-MA ROTA: 0-22-2330 LIGACAO: 6900-5 ID. ELETRO.: 000	MES/ANO: 11/2023 NR. GUIA 23116900 CATEGORIA/QTDE 1-RES;
VENCIMENTO 28/11/2023	VALOR A PAGAR R\$ 32,00

82670000000-1 32000229006-4 00020231100-8 00001000000-8





PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

10/11/23
13
06/11/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada VINICIUS ANDRADE AIRES, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 000303 Matrícula:
Contribuinte: VINICIUS ANDRADE AIRES CPF/CNPJ 29814262000171
Endereço: CRISTO REDENTOR, 01 Complemento:
Bairro: NOVA CAROLINA CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 23/11/2023 Valida Até: 21/02/2024 usuário: SAMARA

Código de Controle da certidão/Número:
2C77.E649.FCDD.AD19

MARINILZA
RODRIGUES

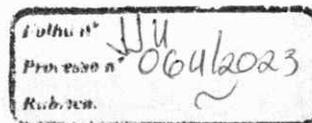
Assinado de forma digital por
MARINILZA RODRIGUES
PEREIRA:02432400313
Dados: 2023.11.23 11:34:47 -03'00'

PEREIRA:02432400313

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda



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: VINICIUS ANDRADE AIRES
CPF: 052.604.203-65

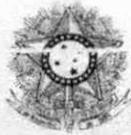
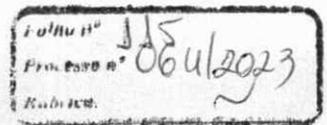
Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal 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 13:10:06 do dia 23/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/05/2024.

Código de controle da certidão: **BBA2.4723.B1C2.C288**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: VINICIUS ANDRADE AIRES

CPF: 052.604.203-65

Certidão nº: 66605093/2023

Expedição: 23/11/2023, às 15:35:19

Validade: 21/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VINICIUS ANDRADE AIRES**, inscrito(a) no CPF sob o nº **052.604.203-65**, **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.

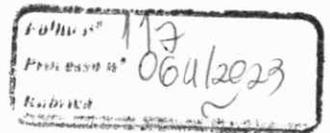
INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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.

Conta Bancaria

Folha n° 116
Processo n° 06412023
Rubrica.

Banco Digital Will
280- Will financeiro S.A
Ag: 0001
Conta: 54633540/8
Vinicius Andrade Aires
Pix: (99) 98427-0674



ANEXO III

EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- Dança
- Música
- Teatro
- Artes Plásticas e Visuais
- Artesanato
- Leitura escrita e oralidade
- Gastronomia local
- Comunidades tradicionais
- Cultura popular
- Blocos tradicionais e escolas de samba
- Arte de periferia, hip hop, reggae
- Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
- Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Wisson Dias Barbosa Zandão

CONTATO: (98)98380-8701 / (99)98427-5091

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0291-7 Conta: 20.176-6 Banco: Banco do Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Wisson Dias Barbosa Zandão

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): _____

1.3 CPF: 056.862.633-88 1.4 Data de Nascimento: 12/04/1996

1.5 RG: 038311952009-2 Órgão expedidor e Estado: SSP-MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo: Rua Santos Dumont, 789 - Centro

CEP: 65.980-000

Cidade: Carolito

Estado: MA

Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem ()
 Zona rural Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: _____

1.12 Telefone: _____

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não

Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 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:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

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

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Parda
 Preta Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim

Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

Minha trajetória cultural é uma jornada em constante construção, em busca de espaço e reconhecimento através do escrito, expressão artística poética. Estou envolvido em escrever e evoluir como artista, sempre em busca de novas oportunidades e maneiras de compartilhar minha escrita com o mundo.

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Ainda não

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

Não tenho muitas ações, mas busco ensinar e partilhar, seja por artigos ou poemas.

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

A comunidade é uma esportadora literária, sendo meu alvo para incentivar uma reflexão.

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

Não

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

Não

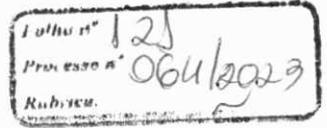
3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 07 de novembro de 2023.

Ulisses das garças promissas

Assinatura do Proponente



ANEXO VI EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

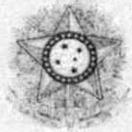
(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – negros ou indígenas)

Eu, Wersson Dias Barbosa Zambão CPF nº 056.862.633-88, RG nº 03330952009-2, DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital) que sou Branco (informar se é NEGRO OU INDÍGENA).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

Wersson Dias Barbosa Zambão
NOME

[Assinatura]
ASSINATURA DO DECLARANTE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Folha n°	22
Processo n°	06412023
Rubrica:	

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WERISSON DIAS BARBOSA BRANDAO

CPF: 056.862.633-88

Certidão n°: 65605800/2023

Expedição: 20/11/2023, às 11:34:33

Validade: 18/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que WERISSON DIAS BARBOSA BRANDAO, inscrito(a) no CPF sob o n° 056.862.633-88, 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

Julho nº 23
Processo nº 904/2023
Rubrica.

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

Nome: WERISSON DIAS BARBOSA BRANDAO
CPF: 056.862.633-88

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 11:33:18 do dia 20/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/05/2024.

Código de controle da certidão: **7CE8.8386.5EFD.F9B2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



DIANESE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 CNPJ: 06.272.793/0001-84 | Insc. Estadual: 120.515.11-3
 Alameda A, Qd SOS, nº100, Loteamento Quitandinha,
 Altos do Caihu - São Luis - MA CEP: 65.070-900

Aut. 121
 Processo: 06/12023
 Rubrica

Classificação: Residencial Pleno Tipo de Fornecedor: MONOFASICO

Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V

ELIAS BRANDAO BARBOSA
 INSTALAÇÃO: 11144853
 CPF: *** 441.633-***
 R. SANTOS DUMONT, 789 - CEP: 65980-000 CENTRO
 - CAROLINA - MA

Parceiro de Negócio
11144853

Conta Contrato
11144853

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
10/2023	23/10/2023	R\$ 488,35

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	05/09/2023	06/10/2023	31	07/11/2023

QR CODE

NOTA FISCAL Nº 061299242 - SERIE 000 /
 DATA DE EMISSÃO: 06/10/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
 chave de acesso:
 2123100627279300018466000612992421074790016
 Protocolo de autorização: 3212300025267461 -
 06/10/2023 às 15:40:50

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Prezado cliente, em respeito a você e para atendê-lo muito melhor, informamos que excepcionalmente neste mês a data de vencimento da sua fatura foi alterada para o dia 23/10/2023. Períodos: Band Tarif. Verde 06/09-06/10

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit.(R\$)	PIS/COFINS(R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	437	0,950686	0,718810	18,25	83,09	415,45	ICMS	415,45	20,0000	83,09
RENTES FINANCEIROS							PIS	332,36	0,9790	3,25
Plillum Pub Pref Munic						64,88	COFINS	332,36	4,5152	15,00
Multa						4,74				
Correção Monetária						0,64				
Juros						2,84				

C O N S U M O

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
OUT/22		395
NOV/22		385
DEZ/22		233
JAN/23		208
FEV/23		149
MAR/23		305
ABR/23		185
MAI/23		258
JUN/23		330
JUL/23		301
AGO/23		276
SET/23		303
OUT/23		437

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	Reservado ao Fisco		
11500009887	Consumo	ATIVO TOTAL	43.314	43.751	1,06	437 kWh	F590 D75C.3BD7.6F8E 7BCE DB98.3EA7 2CB9		
							Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
							3251/23	13/10/2023	

REAVISO DE VENCIMENTO

O não pagamento dos débitos até 28/10/2023 implicará na suspensão do fornecimento de energia. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o custo de disponibilidade ou consumo de energia, o que for maior. Após 02 ciclos de faturamento contados da suspensão, o contrato poderá ser encerrado. Para religação será necessário pagar uma taxa e faturas em aberto. Caso efetuado efetuado o pagamento, favor desconsiderar.

Débitos Anteriores:
 MÊS/ANO VALOR
 09/2023 320,44

REAVISO DE VENCIMENTO

Consulte em nosso sistema online em [www.aneel.com.br](#) ou em nosso site [www.equatorial.com.br](#)

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 116
 ATENDIMENTO GRATUITO 24h

Atendimento em português e espanhol. Horário de atendimento: 24h por dia, 7 dias por semana. Não cobramos taxa de atendimento. Para mais informações, consulte o site [www.equatorial.com.br](#)

Ouvidoria Equatorial: 0800 386 9863
Atendimento em português e espanhol. Horário de atendimento: 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, e 9h às 12h, de sábado a domingo.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 157
Região Sudeste - São Paulo - SP

CITIBANK		745-5 74593.10012 28995.013027 08036.167370 7 95120000048835		Pague através do PIX.	
LOCAL DE PAGAMENTO		VENCIMENTO		É mais facilidade pra você.	
PAGÁVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO		23/10/2023		Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.	
BENEFICIÁRIO		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO			
EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		11144853			
DATA DOCUMENTO		REFERÊNCIA			
06/10/2023		10/2023			
USO DO BANCO		VALOR			
RCO		488,35			
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO		DESCONTO ABATIMENTO			
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS		OUTRAS DEDUÇÕES			
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.		MULTA			
NOME DO PAGADOR/CPF CNPJ/ENDERECO		OUTROS ACRESCIMOS			
ELIAS BRANDAO BARBOSA 147.441.633-000		VALOR COBRADO			

Ficha de Compensação

folha n° 25
Processo n° 06012023
Rubrica.

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA OCIDENTAL DE NATUREZA CRIMINAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: **WERISSON DIAS BARBOSA BRANDÃO**



FILIAÇÃO
ELIAS BRANDÃO BARBOSA E IRENETE DIAS DOS REIS

DATA NASCIMENTO: 12/04/1996
NATURALIDADE: CAROLINA - MA

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/MA
FATOR RH: A+

OBSERVAÇÃO: DOADOR DE ÓRGÃOS

ASSINATURA DO TITULAR: *Werisson Dias Barbosa Brandão*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO

REGISTRO CIVIL

NASC. N. 22498 FLS. 75 LIV. A-20 CAROLINA MA 2 OFC

F. ELEITOR / ZONA / SEC: 07160981147/026/0020
MIS / PIS / PASEP: 26740003147
CERT. MILITAR: 271342074199
CNS: 706702506004219

IDENTIDADE PROFISSIONAL: FABIO SERGIO VIEGAS CASTRO
POLEGAR DIREITO

DATA DE EXPEDIÇÃO: 12/08/2022

CPM: 05686263388
DNI: P-077
VIA-02

MAI826718361



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Julho nº 26
Processo nº 0601/2023
Rubrica

(sem assunto)

1 mensagem

Werisson Dias Barbosa Brandão <werissondm@gmail.com>
Para: Werisson Dias Barbosa Brandão <werissonDM@gmail.com>

qua., 22 de nov. de 2023 às 11:03

Olá! Aqui estão os dados da minha Conta Bradesco.

Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.

Agência: 1254

Conta: 360603-1

CPF: 056.862.633-88

Nome: WERISSON DIAS BARBOSA BRANDAO



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Ítem nº 127
Processo nº 064/2023
Rubrica

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada WERISSON DIAS BARBOSA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004897 Matrícula:
Contribuinte: WERISSON DIAS BARBOSA CPF/CNPJ 05686263388
Endereço: RUA SANTOS DUMONT, 789 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 21/11/2023 Valida Até: 19/02/2024 usuário: ELBA

Código de Controle da certidão/Número:
CDC1.B285.7DB1.2748

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria nº 23/2021

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

OK

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- Dança
- Música
- Teatro
- Artes Plásticas e Visuais
- Artesanato
- Leitura escrita e oralidade
- Gastronomia local
- Comunidades tradicionais
- Cultura popular
- Blocos tradicionais e escolas de samba
- Arte de periferia, hip hop, reggae
- Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos.
- Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.

folha nº 128
Processo nº 004/2023
R. b. 2023

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Arthur Nelito Costa

CONTATO:

(49) 981751637

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0293-7 Conta: 23.539-9 Banco: Banco do Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Arthur Nelito Costa

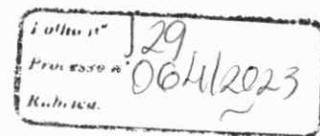
1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): _____

1.3 CPF: 063.345.843.08 1.4 Data de Nascimento: 05/03/1997 1.5

RG: 000335209099-0 Órgão expedidor e Estado: SSP-MA

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero

- Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar



1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
 Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
 Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo: Rua Duque de Caxias Nº 125
CEP: 65.980-000 **Cidade:** Carolina **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)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 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

1.11 E-mail: arthur.molito.97@hotmail.com **1.12 Telefone:** (99) 981751637

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo: Carregadoriano Ano de Criação: 2013
Quantas pessoas fazem parte do coletivo? 4

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

Caridiano Gomes de Oliveira → 022.896.903-89
Rodolfo Rodrigues → 739.743.343-91
Wesley Araújo da Silva → 017.684.523-26
Antônio Nelson Costa → 063.345.843-08

PARA PESSOA JURÍDICA:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

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

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Parda
 Preta Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

Desde de 2018 trabalhando em conjunto para o desenvolvimento
do carnaval

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Sim, Criação de projetos educacionais, culturais e sociais

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

promovendo a diversidade e lazer em grupo

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

de forma direta e indireta na vida e promoção de cultura em nossa cidade

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

sim

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

sim promovemos campanhas anuais de arrecadação de alimentos e brinquedos

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

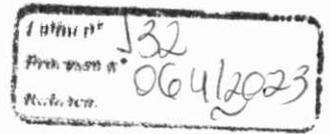
Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 13 de Novembro de 2023.

Assinatura do Proponente



ANEXO VI
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Arthur Nolito Costa, CPF: 063.345.843.08
RG: nº 000335209099-0 em nome do artista/grupo Curupirã

DECLARO:

Que autorizo o uso gratuito de imagens, em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros), para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional durante a Programação de eventos 2023, realizada pela Prefeitura Municipal de Carolina, através da Secretaria Municipal de Cultura, sejam estas destinadas à divulgação ao público ou apenas para uso interno desta instituição.

Local, dia/mês/ano.

Arthur Nolito Costa

ASSINATURA

ANEXO VI EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – negros ou indígenas)

Eu, Arthur Nolito Costa CPF nº 063.345.843-08
RG nº 000115209099-0 DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do
edital) que sou Negro (informar se é NEGRO OU
INDÍGENA).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa
pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

Arthur Nolito Costa
NOME

Arthur Nolito Costa
ASSINATURA DO DECLARANTE



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECADAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Protocolo nº 134
Processo nº 064/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada ARTHUR NOLETO COSTA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 002093 Matricula:
Contribuinte: ARTHUR NOLETO COSTA CPF/CNPJ 06334584308
Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 125 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 22/11/2023 Valida Até: 20/02/2024 usuário: VANESSA

Código de Controle da certidão/Número:
C75B.798B.7D66.9D66

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2021

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda



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

Folha nº 135
Processo nº 0046023
Rubrica.

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

Nome: **ARTHUR NOLETO COSTA**
CPF: 063.345.843-08

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.

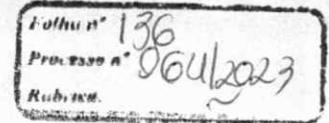
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:31:00 do dia 21/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/05/2024.

Código de controle da certidão: **C946.2510.6B19.860E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ARTHUR NOLETO COSTA
CPF: 063.345.843-08
Certidão n°: 65846602/2023
Expedição: 21/11/2023, às 09:44:27
Validade: 19/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ARTHUR NOLETO COSTA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **063.345.843-08**, **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.° 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.



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
11ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE CAROLINA

Folha nº 137
Processo nº 064/2023
Rubrica

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

CERTIFICO para os devidos que após busca nos arquivos desta Delegacia de Polícia Civil, **nada consta** em desfavor de **ARTUR NOLETO COSTA**, brasileiro, solteiro, nascido em 05/03/1997, natural de Imperatriz/MA, filho de Alice Noletto Costa e Antônio Costa Lima, residente na Rua Duque de Caxias, 125, Bairro Centro, Carolina-MA.

Portanto, **Certifico**. “Do que, dou Fé”. Dada e passa no dia vinte (20) dias do mês de novembro (11) do ano de dois mil e vinte e três (2023).

Hilame Luiz Assunção Oliveira
Hilame Luiz Assunção Oliveira
Escrivão 'Ad-Hoc' de Polícia

Art. 20 § Ún. CPP: Nos atestados de antecedentes que lhe forem solicitados, a autoridade policial **não poderá mencionar quaisquer anotações referentes a instauração de inquérito contra os requerentes.**

Volume 138
Processo 004/2023
Kubika

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000115209099-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/07/2015

NOME ARTHUR NOLETO COSTA

FILIAÇÃO ANTONIO COSTA LIMA E ALICE NOLETO COSTA

NACIONALIDADE IMPERATRIZ - MA DATA DE NASCIMENTO 05/03/1997

NASC. N. 23806 FLS. 100V LIV. A21

CPF 063345843-08

ASSINATURA DO TITULAR *Arthur Noleto Costa*

ASSINATURA EM LÍQUIDAÇÃO

ASINATURA EM LÍQUIDAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29/09/03

VIA-02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO DO MARRANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGADO GERAL DE POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

14034570/07



Arthur Noleto Costa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Alameda A. Orl. 526, nº 150,
Loteamento Quintanilha Altos do Caju, São Luís - MA
CEP: 65.070-900
Insc. Estadual: 120.515.91-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84

Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL Classificação Residencial Pleno Perdas no Ramal (wh): 0,00 Instalação: 0011140926	Parâmetro: 000-V UL/Seq: C000001 Nº Fornecedor: 0000001050369366 Fator de Potência: 0,99
---	---

ANTONIO COSTA LIMA

R. DUQUE COSTAS 127 - QA CENTRO GERAL UNO CAROLINA
CPI: 87746934

000011148926

Parceiro de Negócio

Conta mês

R\$ 354,62

Vencimento



Evite a negativação

Regularize sua situação imediatamente. Ligue grátis 115.

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
--------------------	------------------	---------------	------------	-----------------

Pre-Comunicado

CAROLINA, 9 de nov de 2023
Prezado(s) ANTONIO COSTA LIMA

Verificamos que existe um nexo cadastro fatura(s) em aberto desta unidade consumidora, a qual esta sujeita a inscrição no Serviço de Proteção ao Crédito. Por este motivo, solicitamos que a situação seja regularizada no prazo de cinco dias úteis, a contar da data de emissão desta carta, para mais informações ligue grátis 115. No caso de(s) fatura(s) já terem sido pagas, favor desconsiderar este comunicado. Mas não deixe de comparecer a uma de nossas agências para apresentar o comprovante de pagamento e, assim, regularizar a situação evitando o desligamento da unidade consumidora.

CONSUMIDOR	Nº DAS FAT.		Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
	Mensalidade Fixa					
Medidor	Grandezas	Postos rodados	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medido	Consumo
Fator de Potência	Penalidade Rodad.	Restrição ANEEL	Aprovação	Nº de Proposta Sécis		

Não há taxa de Vencimento

Utilize o QR Code ao lado

V: [1.4.3.23]

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação



Extrato de Conta Corrente

Cliente: **ARTHUR NOLETO COSTA**

Agência: 291-7 Conta: 23519-9

Total Aplicações Financeiras

0,00

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

Folha n° 1
Processo n° 881/2023
Rubrica.

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- () Dança
() Música
() Teatro
() Artes Plásticas e Visuais
() Artesanato
() Leitura escrita e oralidade
() Gastronomia local
() Comunidades tradicionais
() Cultura popular
 Blocos tradicionais e escolas de samba
() Arte de periferia, hip hop, reggae
() Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos.
() Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Cristiano Gomes de Gouveia

CONTATO: *99984233282*

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: *1254* Conta: *4807-0* Banco: *Bradesco*

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: *Cristiano Gomes de Gouveia*

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): _____

1.3 CPF: *022896803-89* 1.4 Data de Nascimento: *06/09/1988* 1.5

RG: *0298522020058* Órgão expedidor e Estado: *SSP/MA*

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
- Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
- Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo: RUA 04, QUADRA 04, CAS 03, BAIRRO COHAB
CEP: 65980-000 **Cidade:** CAROLINA **Estado:** MARANHAO

_ Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central
 Zona urbana periférica
 Zona rural
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
- Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 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

1.11 E-mail: cris628@gmail.com

1.12 Telefone: 99 984233282

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
- Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo: BLOCO CERVEJETARIANOS Ano de Criação: 2018
Quantas pessoas fazem parte do coletivo? 4

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

Cristiano Gomes de Oliveira CPF: ~~739.763.343-89~~ 022.896.803-89
Regênio Rodrigues de Sousa CPF: 739.763.343-91
Arthur Neto Costa CPF: 063.345.843-08
Wesley Araújo dos Santos CPF: 017.684.523-26

PARA PESSOA JURÍDICA:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

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

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Parda
 Preta Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

O bloco deu início no ano de 2018 através de uma
reunião entre amigos, em 2019 fizemos aberto ao público
da cidade e foi um sucesso.

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Sim, decoração de festas básicas em datas comemorativas.

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

atrasis dos projetos sociais, levando alimentos às pessoas carentes.

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

atrasis das bandas locais e projetos sociais atrasis das doações de cestas básicas.

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

não.

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

sim, realizando ginásticas para a comunidade.

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 13 de Novembro de 2023.

Brianamo Gomes

Assinatura do Proponente

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- Dança
- Música
- Teatro
- Artes Plásticas e Visuais
- Artesanato
- Leitura escrita e oralidade
- Gastronomia local
- Comunidades tradicionais
- Cultura popular – **DIVINO ESPIRITO SANTO**
- Blocos tradicionais e escolas de samba
- Arte de periferia, hip hop, reggae
- Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos.
- Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

DARLAN DE SOUSA PEREIRA

CONTATO: (99) 98549-5980

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0001 Conta: 65077155-0 Banco: 0260 - Nubank

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: DARLAN DE SOUSA PEREIRA

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): Darlan

1.3 CPF: 062.688.013-00

1.4 Data de Nascimento: 09.06.1994

1.5 RG: 042064152011-8 Órgão expedidor e Estado: SSP-MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
 Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
 Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
 Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo: Rua São José S/N – Povoado São Jose dos Pereiras – Zona Rural

CEP: 65.980-000

Cidade: Carolina

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)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 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

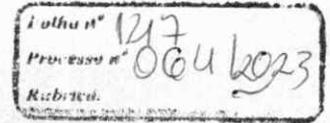
1.11 E-mail: darlansousapereira71@gmail.com 1.12 Telefone: (99) 98549-5980

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena



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: DARLAN DE SOUSA PEREIRA
CPF: 062.688.013-00

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.

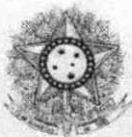
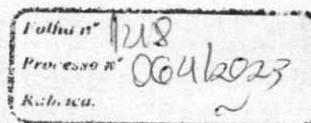
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:00:28 do dia 20/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/05/2024.

Código de controle da certidão: **2C66.683A.5DD7.7BC8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DARLAN DE SOUSA PEREIRA

CPF: 062.688.013-00

Certidão nº: 65593551/2023

Expedição: 20/11/2023, às 11:10:21

Validade: 18/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DARLAN DE SOUSA PEREIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **062.688.013-00**, **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.

Folha n° 149
Processo n° 00012023
R. b. tca.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA OCIAL DE NATUREZA CÍVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: DARLAN DE SOUSA PEREIRA



FILIAÇÃO
DOMINGOS DA CRUZ PEREIRA E MARIA DIOMAR DE SOUSA PEREIRA

DATA NASCIMENTO: 09/06/1994 ORGÃO EMISSOR: SSP/MA FATOR RH: **

NACIONALIDADE
CAROLINA - MA

OBSERVAÇÃO

Darlan de Sousa Pereira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 06268801300 DHS: P-077 VIA-02

REGISTRO GERAL: 042064152011-8 DATA DE EMISSÃO: 29/05/2023

REGISTRO CIVIL
NASC. N.24668 FLS. 16 LIV. A-22 CAROLINA MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF
071611391180/026/0068

RES / PLS / PASSEP IDENTIDADE PROFISSIONAL POLÍGAR DIRETO

CERT. MILITAR

CRH CNB 707809637379813



MA1829459588 FÁBIO SÉRGIO VIEGAS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 CNPJ: 06.272.793/0001-84 | Insc. Estadual: 120.515.11-3
 Alameda A, Qd SQS, nº100, Loteamento Quitandinha,
 Altos do Calhau - São Luis - MA CEP: 65.070-900

Leitura nº 180
 Processo nº 06618023
 Rubrica

2ª Via
 Página 1/1

Classificação: Resid. Baixa Renda		Tipo de Fornecedor: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V			
MARIA DIOMAR DE SOUSA PEREIRA INSTALAÇÃO: 11188508 CPF: *** 073.25-*** R. SAO JOSE, S/N, CEP: 65980-000 RURAL - CAROLINA - MA			
		Parcelo de Negócio	
		33489072	
		Conta Contrato	
		11188508	
Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar	
11/2023	19/12/2023	R\$ 225,30	

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02				
Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	13/10/2023	13/11/2023	31	14/12/2023

NOTA FISCAL Nº 064613928 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 13/11/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
 chave de acesso:
 21231106272793000184660000646139282082832289
 Protocolo de autorização: 3212300028732171 - 15/11/2023 às 17:10:55

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE
 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 14/10 - 13/11 • BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 39,18

Ítem de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit.(R\$)	PIS/COFINS(R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	30	0,297000	0,230328	0,23	1,78	8,91	ICMS	228,55	20,0000	45,91
Consumo (kWh)	70	0,510000	0,394848	0,93	7,14	35,70	PIS	183,64	0,5800	1,06
Consumo (kWh)	120	0,765167	0,592272	2,38	18,37	91,82	COFINS	183,64	2,6730	4,91
Consumo (kWh)	50	0,850200	0,658080	1,11	8,50	42,51				
Benefício Tarifário Bruto				1,31	10,12	50,61				
ITENS FINANCEIROS										
Benefício Tarifário Líquido						39,18-				
Cip-Itum Pub Pref Munic						34,93				

CONSUMO	NOV/22	215
	DEZ/22	215
	JAN/23	204
	FEV/23	212
	MAR/23	224
	ABR/23	225
	MAI/23	288
	JUN/23	277
	JUL/23	225
	AGO/23	253
	SET/23	267
	OUT/23	270
	NOV/23	270
	Alíq.	

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	Reservado ao Fisco			
12521850726	Consumo	ATIVO TOTAL	23.240	23.510	1,00	270 kWh	1598.368F.D5E5.4ED5.A9D1.A27A.E70D.F1F3			
Resolução ANEEL							Apresentação		Nº do Programa Social	
3251/23							15/11/2023		16484878537	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 116
 ATENDIMENTO GRATUITO 24 H

Equatorial Equatorial: 0800 266 9803
 Equatorial: 067 41 41 41
 Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 157

DIREITOS
 É direito do consumidor ao de central geradora de tensão e distribuidora o atendimento às seguintes indicações:
 DRE, RE, DREI e DREII a qualquer tempo.
 É direito do consumidor ao de central geradora de tensão e distribuidora o atendimento às seguintes indicações:
 DRE, DREI e DREII a qualquer tempo.

CITIBANK						745-5 74593.10012 28995.013027 13036.742800 1 95690000022530		Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.	
LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO		19.12.2023	
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO						AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO			
BENEFICIÁRIO						REFERÊNCIA		11/2023	
EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.						INSTALAÇÃO		11188508	
DATA DOCUMENTO		NÚMERO DE REFERÊNCIA		ESPECIE DOCUMENTO		ACEITE		DATA PROCESSAMENTO	
15.11.2023		0202311064613928		DMI		N		13.11.2023	
USO DO BANCO		CARTERA		ESPECIE MOEDA		QUANTIDADE		VALOR	
RCO		100		R\$				NOSSO NUMERO	
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO						VALOR DOCUMENTO		225,30	
PAGAVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS						(-) DESCONTOS E ABATIMENTOS			
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.						(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
NOME DO PAGADOR/CNPJ/ENDERECO						(-) MULTA			
MARIA DIOMAR DE SOUSA PEREIRA 663 073 253-72						(-) OUTROS ACRESCIMOS			
						(-) VALOR COBRADO			



Ficha de Compensação





Autua n° 183
Processo n° 064/2023
Rubrica.

Darlan de Sousa Pereira
CPF ---.688.013--- Agência 0001 Conta
65077155-0

01 DE NOVEMBRO DE 2023 a 21 DE NOVEMBRO DE 2023

VALORES EM R\$

Observação: Se você não ficou satisfeito com a solução de nosso sistema de atendimento ligue para 0800-8772403 em Dias Úteis, das 08h às 18h, horário de São Paulo.

Extrato gerado em 22 de novembro de 2023 às 09:00

Página 2



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Folha nº 152
Processo nº 064/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada DARLAN DE SOUSA PEREIRA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004904 Matrícula:
Contribuinte: DARLAN DE SOUSA PEREIRA CPF/CNPJ 06268801300
Endereço: POV. SAO JOSE DOS PEREIRA, Complemento:
Bairro: ZONA RURAL CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 22/11/2023 Valida Até: 20/02/2024 usuário: SAMARA

Código de Controle da certidão/Número:
A01E.42FB.EFDC.7DC3

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2021

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda



Linha nº 153
Processo nº 064/2023
R.b.ica.

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- () Dança
- () Música
- () Teatro
- Artes Plásticas e Visuais
- () Artesanato
- () Leitura escrita e oralidade
- () Gastronomia local
- () Comunidades tradicionais
- () Cultura popular
- () Blocos tradicionais e escolas de samba
- () Arte de periferia, hip hop, reggae
- () Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
- () Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Marcelis Sousa Rocha

CONTATO: (99) 984717451

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0291-7 Conta: (Poupança) 17375-4 Banco: do Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Marcelis Sousa Rocha

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): Marcelis Sousa

1.3 CPF: 029005963-19

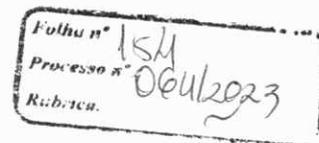
1.4 Data de Nascimento: 15/04/1987 1.5

RG: 029413232005-3 Órgão expedidor e Estado: SSP/MA



ANEXO VII

EDITAL Nº 02/2023



FORMULÁRIO DE RECURSO

Edital nº	
Nome do proponente	Marcelio Sousa Rocha
Categoria	Artes plásticas
Apresentação do Recurso (justificar o pedido)	
<p>Título: projeto exposição cultural de artes plásticas</p> <p>Eu, Marcélio Sousa Rocha, artista plástico com 36 anos de idade, residente na cidade de Carolina Maranhão onde eu trabalho com pinturas em telas, utilizando a técnica óleo sobre tela, quero através desse projeto, montar uma exposição cultural retratando os cenários exóticos da minha cidade.</p> <p>Retratar as belas paisagens que a chapada das mesas nos proporciona através das minhas pinturas em telas, o nosso bioma, o cerrado é uma fonte de inspiração para belas obras de artes e atrativos turísticos, trabalho com pinturas desde minha infância, e quero poder representar minha cidade expondo belas pinturas de paisagens através do meu projeto cultural.</p> <p>Cenários incríveis, como o morro de chapéu, o portal da chapada, nossas belas cachoeiras, as cachoeiras gêmeas do Itapecuru, cachoeiras do Prata e São Romão todas serão títulos em minhas obras.</p> <p>Na exposição também serão apresentados a diversidade de frutos que o cerrado nos oferece, todos trabalhados em óleo sobre tela. E assim poder contribuir de forma artística na representação da minha cidade.</p>	
Obs.: Este formulário deve ser protocolado na Secretaria de Cultura de Crolina/MA	

Marcelio Sousa Rocha

Local, dia/mês/ano.

ASSINATURA



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Folha nº 155
Processo nº 0601/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada MARCELIO SOUSA ROCHA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004914 Matricula:
Contribuinte: MARCELIO SOUSA ROCHA CPF/CNPJ 02900596319
Endereço: TRV TRAVESSA DUQUE DE CAXIAS, 08 Complemento:
Bairro: BREJINHO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 24/11/2023 Valida Até: 22/02/2024 usuário: VANESSA

Código de Controle da certidão/Número:
F944.2AF2.0A37.1716

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2021

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME **MARCELIO SOUSA ROCHA**



FILIAÇÃO
CICERO ROCHA DA SILVA E ODANILDES
CALISTO SOUSA ROCHA

DATA NASCIMENTO 15/04/1987 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **
NATURALIDADE CAROLINA - MA
OBSERVAÇÃO

Marcelio Sousa Rocha
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

IDENTIFICAÇÃO DE VEÍCULO DE 1984

CPF 02900596319 DNI P-077 VIA-02
REGISTRO GERAL 029413232005-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/05/2023
REGISTRO CIVIL
CASAM. N.2532 FLS. 243 LIV. B-09 CAROLINA MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF
NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL POLEGAR DIREITO
CERT. MILITAR
CNI CIB

MAIB34219417 *[Assinatura]*
Município VIÇOS CACIMÓ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Folha n° 156
Processo n° 0604/2023
Rubrica.

CAIXA
POUPANÇA

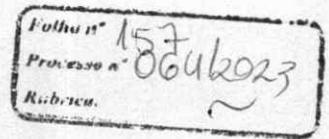


4392 6719 7351 0189
04.29
MARCELIO SOUSA ROCHA
4290 013 00010247-5

VISA
Electron



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: **MARCELIO SOUSA ROCHA**
CPF: **029.005.963-19**

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 08:11:28 do dia 24/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/05/2024.

Código de controle da certidão: **8C4E.296B.F24F.0875**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CONTA DE ÁGUA E SERVIÇOS

MARCELIO SOUSA ROCHA
 TRAVESSA DUQUE DE CAXIAS, S/N, 0
 65980000, BREJINHO CAROLINA/MA-MA
 ROTA: 0-3-150

MES/ANO: 11/2023
 NR. GUIA
 23117318
 CATEGORIA/QTDE
 1-RES;

LIGACAO: 7318-9 ID. ELETRO.: 000

Folha nº 158
 Processo nº 06/2023
 Rubrica.

DESCRICAO	VALOR
TARIFA DE AGUA	46,00

PIX:
Pagamento pelo QR Code



DATA LEITURA ANTERIOR	DATA LEITURA ATUAL	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
		27/11/2023	R\$ 46,00
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO REAL	CONG. FATURADO
-----	-----	0 m3	0 m3
NR. DO HIDROMETRO	VAZAO	DIAMETRO	DATA DE INSTALACAO
	0 m3		15/05/2020

OCCORRENCIA: 2-IMÓVEL SEM HIDROMETRO

DADOS DOS ÚLTIMOS 6 MESES			mensagem
MESES	CONSUMO	DIAS	MEDIA

O SAAE INFORMA QUE EM CASO DE CORTE N O FORNECIMENTO DE AGUA, O PRAZO PARA RELIGACAO E ATE 72 HORAS.

MESES EM DEBITO: AGO/23-SET/23-OUT/23
 - CASO O DEBITO TENHA SIDO QUITADO, D
 ESCONSIDERE ESTE REAVISO.

PARAMETRO	UNIDADE	VMP	TOTAL DE ANALISES REALIZADAS	VALOR MEDIO DETECTADO

O SAAE esta em novo endereço localizado na
 Rua Anibal Mascarenhas nº 85 - Centro)

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUÁRIO
 EMISSAO: 03/11/2023 11:06

MARCELIO SOUSA ROCHA
 TRAVESSA DUQUE DE CAXIAS, S/N, 0
 65980000, BREJINHO CAROLINA/MA-MA
 ROTA: 0-3-150

MES/ANO: 11/2023
 NR. GUIA
 23117318
 CATEGORIA/QTDE
 1-RES;

LIGACAO: 7318-9 ID. ELETRO.: 000

VENCIMENTO
 27/11/2023

VALOR A PAGAR
 R\$ 46,00





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1 de 1

Folha nº	159
Processo nº	064/2023
Rubrica	

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARCELIO SOUSA ROCHA

CPF: 029.005.963-19

Certidão nº: 66731664/2023

Expedição: 24/11/2023, às 08:09:28

Validade: 22/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARCELIO SOUSA ROCHA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **029.005.963-19**, **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.

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- () Dança
() Música
() Teatro
() Artes Plásticas e Visuais
() Artesanato
() Leitura escrita e oralidade
() Gastronomia local
() Comunidades tradicionais
() Cultura popular
 Blocos tradicionais e escolas de samba
() Arte de periferia, hip hop, reggae
() Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
() Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

BLOCO CERVEJEIROS

CONTATO: 99-98495-9444

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0291-7 Conta: 22062-0 Banco: BANCO DO BRASIL

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: ROGÉRIO RODRIGUES DE SOUSA

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): BEQUÊ

1.3 CPF: 739.763.343-91 1.4 Data de Nascimento: 23-05-1977 1.5

RG: 38813395-3 Órgão expedidor e Estado: SSP-MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
 Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
 Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
 Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo: TRAVESSA ELIAS BARROS Nº 160 NOVA CAROLINA
CEP: 65980-000 **Cidade:** CAROLINA **Estado:** MADEIRA

_ Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central
 Zona urbana periférica
 Zona rural
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
 Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: beque14@hotmail.com

1.12 Telefone: 99.98495-9441

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual? BLOCO CARNAVALESCO
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo: BLOCO CERVEJEIARIANOS Ano de Criação: 2019
Quantas pessoas fazem parte do coletivo? QUATRO

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

ARTHUR NOLETO COSTA CPF 06334584308
ROBERTO RODRIGUES DE SOUSA CPF 73976334391
CRISTIANO GOMES DE GOUVEIA CPF 02289680389
WESLEY ARAUJO DOS SANTOS CPF 01768452326

PARA PESSOA JURÍDICA:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

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

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Parda
 Preta Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

INICIEI COMO FOLCÃO NO CARNAVAL DE RUA, DEPOIS FIZ PARTE DA BATERIA DA ESCOLA DE SAMBA E BLOCO CARNELESCO CAMARÃO, E LOGO DEPOIS PARTICIPEI DA ORGANIZAÇÃO DO BLOCO DO PIPOCA E CERVEJEIARIANOS

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

SIM. QUANDO ORGANIZEI O BLOCO DO PIPOCA, A CIDADE NÃO TINHA ATÉ ENTÃO O BLOCO DE RUA PUXADO POR TRÍO ELÉTRICO. FOI O PRIMEIRO BLOCO DE RUA COM TRÍO ELÉTRICO E BANDA AO VIVO

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

FORTALECEU O COMERCIO LOCAL, DIVULGOU A CIDADE QUE E POLO TURISTICO

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

PARTICIPANDO DAS ATRACOES DO BLOCO, AJUDANDO COM COTAS DE PATROCINIOS VALORIZANDO E DANDO OPORTUNIDADE AO ARTISTA LOCAL.

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

NO ESPORTE, CRIEI UMA ESCOLINHA DE FUTSAL PARA AS CRIANCAS E JOVENS DOS BAIROS

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

A ESCOLINHA QUE CITEI ACIMA VIROU UMA ASSOCIACAO QUE TRABALHA COM CRIANCAS E JOVENS NISSA SITUACAO

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 13 de NOVEMBRO de 2023.

Agostino Rodrigues de Sousa
Assinatura do Proponente

ANEXO VI
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Rogério Rodrigues de Sousa, CPF: 739.763.343-91
RG: nº 38813395-3 em nome do artista/grupo CERVEJETARIANOS

DECLARO:

Que autorizo o uso gratuito de imagens, em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros), para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional durante a Programação de eventos 2023, realizada pela Prefeitura Municipal de Carolina, através da Secretaria Municipal de Cultura, sejam estas destinadas à divulgação ao público ou apenas para uso interno desta instituição.

Local, dia/mês/ano.

Rogério Rodrigues de Sousa
ASSINATURA

OK

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

Folha nº 165
Processo nº 064/2023
Rubrica.

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- () Dança
- () Música
- () Teatro
- () Artes Plásticas e Visuais
- () Artesanato
- () Leitura escrita e oralidade
- () Gastronomia local
- () Comunidades tradicionais
- () Cultura popular
- Blocos tradicionais e escolas de samba
- () Arte de periferia, hip hop, reggae
- () Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
- () Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Bloco Vegetariano

CONTATO: (99) 982286212

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 2064-8 Conta: 13826-6 Banco: Banco Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Wierley Araújo dos Santos

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):

1.3 CPF: 01768452326

1.4 Data de Nascimento: 29/11/1985

1.5

RG: 115198899-2

Órgão expedidor e Estado: SSP-MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo:

Rua Gomes de Sousa nº 384
CEP: 65980-000 Cidade: Carolina Estado: MA

— Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Zona rural
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: dpeluz181234@gmail.com

1.12 Telefone: 098 992286212

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo: Placa Vegetariana Ano de Criação: 13/02/2019
Quantas pessoas fazem parte do coletivo? 04 pessoas

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

Willys Araújo dos Santos - CPF - 017 684 523-26
Cristiano Gomes de Sousa - CPF - 022 896 803-89
Arthur Noleto Costa - CPF - 063345243-08
Rogério Rodrigues de Souza - CPF - 739-763-843-9

PARA PESSOA JURÍDICA:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

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

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Parda
 Preta Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

iniciamos nosso grupo em novembro no ano de 2018 e 2019, para
razões de saúde logo voltamos no ano de 2023

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Nosso grupo vem sempre realizando inovações, como:
doação de livros físicos e presentes em datas como o
dia da criança e natal

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

Através da educação, manifestações artística e outras forma de transmissão de conhecimentos

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

Através da dança cultural, realização de projetos sociais tais como doações

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

Sim, realizando ginásticas na comunidade

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

Sim, através de doações de cestas básicas, na região urbana periférica e na zona rural

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 13 de Novembro de 2023.

Wesley Araújo dos Santos

Assinatura do Proponente



PREFEITURA DE CAROLINA - MA

SETOR DE ARRECAÇÃO

PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Inscrição nº 169
Processo nº 064/2023
R. b. 10/11

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada WESLEY ARAUJO DOS SANTOS, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004906 Matricula:
Contribuinte: WESLEY ARAUJO DOS SANTOS CPF/CNPJ 01768452326
Endereço: RUA GOMES DE SOUSA, 1384 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 22/11/2023 Valida Até: 20/02/2024 usuário: VANESSA

Código de Controle da certidão/Número:
087F.D2F4.E4F9.C69B

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2024

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda



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

Folha n° 170
Processo n° 060162023
Rubrica.

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

Nome: **WESLEY ARAUJO DOS SANTOS**
CPF: 017.684.523-26

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>>.

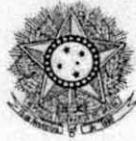
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:32:34 do dia 21/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/05/2024.

Código de controle da certidão: **AB27.F96C.32EC.46F4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Folha n°	171
Processo n°	06412023
Rubrica.	N

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WESLEY ARAUJO DOS SANTOS
CPF: 017.684.523-26
Certidão n°: 65645512/2023
Expedição: 20/11/2023, às 13:26:28
Validade: 18/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WESLEY ARAUJO DOS SANTOS**, inscrito(a) no CPF sob o n° **017.684.523-26**, **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.



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
11ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE CAROLINA

Folha nº 12
Processo nº 06462023
Rubrica.

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

CERTIFICO para os devidos que após busca nos arquivos desta Delegacia de Polícia Civil, **nada consta** em desfavor de **WESLEY ARAÚJO DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, nascido em 29/11/1986, natural de São Félix de Balsas/MA, filho de Valdenor Silvio dos Santos e Rosa de Viterbo Araújo dos Santos, residente na Rua Gomes de Sousa, 1384, Bairro Centro, Carolina-MA.

Portanto, **Certifico**. “Do que, dou Fé”. Dada e passa no dia vinte (20) dias do mês de novembro (11) do ano de dois mil e vinte e três (2023).

Hilame Luiz Assunção Oliveira
Hilame Luiz Assunção Oliveira
Escrivão 'Ad-Hoc' de Polícia

Art. 20 § Ún. CPP: Nos atestados de antecedentes que lhe forem solicitados, a autoridade policial **não poderá mencionar quaisquer anotações referentes a instauração de inquérito contra os requerentes.**

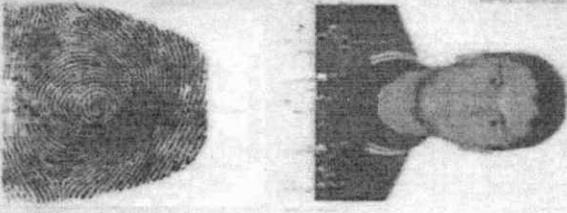
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAIORQUILTE



Wesley Araujo dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000115198899-2 DATA DE EMISSÃO 16/08/2016

NOME WESLEY ARAUJO DOS SANTOS

PROFISSÃO

VALDENOR SILVIO DOS SANTOS E ROSA DE VITERBO ARAUJO DOS SANTOS

NACIONALIDADE SAO FELIX DE BALSAS - MA DATA DE NASCIMENTO 29/11/1985

ENDEREÇO

NASC. N. 588 FLS. 23 LIV. 27

CNPJ

017684523-26

CLASSIFICAÇÃO

P-77

ASSINATURA DO DETENTOR

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 25/09/83

Folha nº 123
 Processo nº 06012023
 Rubrica.



Equatorial Energia S.A.

Alameda A. Od SQS, nº 100,
Loteamento Quilântina Alts d. Cuiabá, São Luís - MA
CEP: 65.070-950
INSC. ESTADUAL: 120.515.71-3 | CNPJ: 06.272.793/0001-84

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.430/02

SUB GRUPO: R1 GRUPO TENSÃO: B TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASE TENSÃO NOMINAL: 220 V - FIO CLASSIFICAÇÃO: Residencial Plano SUBCLASSE: RESIDENCIAL MONOFASE

TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico INSCRIÇÃO: 31485088

ROSA DE VITERBO ARAUJO DOS SANTOS
R. GOMES SOUSA 1384 CENTRO CEP: 65980 000 CAROLINA -MA
CPF: ***.533.64*-**

Conta Contrato

35212802

Parcela de Pagamento

35212802 Vencimento

Conta mês Total a pagar 10/2023 R\$ 368,25 05/11/2023



NOTA FISCAL N. 001987771 SERIE 000
DATA EMISSAO: 17/10/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfeportal.svcs.fs.gov.br/dfes/Consulta>
Chave de acesso:
212318062727940001840400001987771/01093666
EMISSAO EM CONDIÇÃO DE
Pendente de autorização

* Períodos: Band. Tarif.: Verde: 16/09 - 17/10

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	15/09/2023	17/10/2023	32	16/11/2023

Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	337	0,950712	0,718810	14,09	64,07	120,39
Itens Financeiros Cip-Ilum Pub Pref Munic.						47,86

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	320,39	7,00000	22,43
PIS	256,32	0,97900	2,51
COFINS	256,32	4,51500	11,58

Resumo do Fisco
B9C7C7C76812819673461527877560

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
12523434347	Consumo	Ativo Total	12.020	12.357	1,00	337

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Aprovação	Nº do Programa Social
0	0,00 %	3251/23	17/10/2023	

Reaviso de Vencimento

Informações para o cliente



Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Doutros
74,25	24,46	91,14	32,43	19,97	78,16 47,86

C. Contato: 35453788 Data de Emissão: 17/10/2023 V: [1.4.3.73]

PAGUE AQUI COM PIX



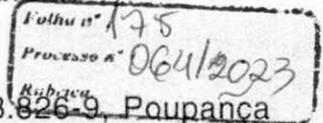
Folha nº 174
Processo nº 064/2023
Rubrica

Contratado: (I) **Banco do Brasil S.A.**, com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 2064-8 - FILADELFIA (TO), inscrita no CNPJ nº 000.000/1401-04, (II) **Associação de Poupança e Empréstimo - Pouplex**, CNPJ nº 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Pouplex, doravante denominada **Pouplex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**

Proponente/Contratante 1: WESLEY ARAUJO DOS SANTOS, inscrito(a) no CPF sob o n.º 017.684.523-26, capaz, sexo masculino, brasileiro(a), natural de SAO FELIX DE BALSAS MA, nascido(a) em 29/11/1985, filho(a) de VALDENOR SILVIO DOS SANTOS e ROSA DE VITERBO ARAUJO DOS SANTOS, portador(a) do(a) carteira nacional habilitação n.º. 05185919015, emitido(a) em 12/07/2012, pelo(a) DETRAN MT, mecânico de manutenção de veículos automotores, endereço residencial: RUA GOMES DE SOUSA 1384 CENTRO, CENTRO, CAROLINA - MA, CEP 65.980-000, telefone(s) (99) 3531-3577 / (99) 98228-6212, solteiro(a), sem união estável.

Dados da conta

Agência 2064-8, Conta-Corrente n.º 13.826-6, Poupança Ouro n.º 510.013.826-9, Poupança Pouplex n.º 960.013.826-0, conta individual, aberta em 09.07.2009.



PACOTE DE SERVIÇOS: O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** declara(m) ter conhecimento de que pode(m) optar por:

- ADERIR** ao pacote de serviços na modalidade oferecida pelo **Banco do Brasil S.A.** na forma da Carta Circular BACEN n.º 3.594, de 22/04/2013, por meio do Termo de Adesão a Pacote de Serviços de Conta de Depósitos – Pessoa Física, anexo a esta proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- ADERIR** ao Pacote de Serviços constante do Termo de Adesão a Pacote de Serviços anexo à proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- NÃO ADERIR** a um pacote de serviços, ciente de que: (a) poderá utilizar serviços e tarifas individualizadas; (b) fará jus sem ônus aos SERVIÇOS ESSENCIAIS, estando sujeito à cobrança, de acordo com a tabela de tarifas divulgada pelo **Banco do Brasil**, pelos serviços avulsos utilizados que ultrapassarem as quantidades tidas como SERVIÇOS ESSENCIAIS ou que não sejam considerados SERVIÇOS ESSENCIAIS.

Declarações e autorizações

O tratamento e processamento de dados pessoais do(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** pelo **BANCO DO BRASIL S.A.** será realizado com o propósito de permitir a plena e adequada execução do objeto desta Proposta/Contrato, bem como para o cumprimento de obrigação legal e/ou regulatória, em observância aos princípios e regras estabelecidas nas legislações sobre proteção de Dados Pessoais vigentes, incluindo, mas não se limitando à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD).

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)**, igualmente para os fins da LGPD, autoriza(m) que seus dados pessoais, inclusive os sensíveis, sejam utilizados em situações relacionadas aos processos de contratação e condução do objeto desta Proposta/Contrato, os quais serão mantidos sob estreita proteção e segurança de acessos.



O(s) Proponente(s)/Contratante(s) declara(am) estar ciente(s) que o BANCO DO BRASIL S.A. poderá manter e tratar, em meio físico ou eletrônico, os seus dados pessoais que sejam necessários para a execução desta Proposta/Contrato ou para cumprimento de obrigações legais e regulatórias ou, ainda, para garantia da prevenção à fraude e à segurança do titular, assegurando, mediante requerimento a ser encaminhado por meio eletrônico, o direito de acesso facilitado às informações sobre o tratamento de seus dados pessoais, na forma estabelecida na LGPD.

O tratamento de dados pessoais de menores de idade, quando aplicável para a plena e adequada execução da Proposta/Contrato, ocorrerá mediante autorização de seu responsável legal e serão realizados em seu melhor interesse.

Em caso de abertura de conta bancária, objeto desta Proposta/Contrato, por menor de idade, seu responsável legal AUTORIZA o tratamento e o processamento de dados pessoais do(s) Proponente(s)/Contratante(s), menor(es) de idade pelo BANCO DO BRASIL S.A, com o propósito de permitir a plena e adequada execução do objeto desta Proposta/Contrato, bem como para o cumprimento de obrigação legal e/ou regulatória, em observância aos princípios e regras estabelecidas nas legislações sobre proteção de Dados Pessoais vigentes, incluindo, mas não se limitando à LGPD.

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) autoriza(m) o BANCO DO BRASIL S.A. a disponibilizar todos os seus dados pessoais, inclusive os sensíveis, às empresas do seu conglomerado ou aos seus prestadores de serviço, com a finalidade específica de realizar as atividades necessárias à plena execução deste Instrumento, ao cumprimento das obrigações legais e/ou regulatórias a ele vinculadas e para garantia da prevenção à fraude e à segurança.

Os dados pessoais fornecidos pelo (s) Proponente(s)/Contratante(s) às empresas que atuam como Correspondente Bancário do BANCO DO BRASIL S.A. ou por este contratadas/conveniadas terão o tratamento de acordo com as determinações da LGPD e serão encaminhados ao BANCO DO BRASIL, para possibilitar as tratativas necessárias à abertura de conta decorrente desta Proposta/Contrato.

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) declara(am) estar ciente(s) que: (i) o cumprimento das obrigações decorrentes da LGPD somente serão exigíveis a partir do início de sua vigência; e (ii) as informações acerca das atividades de tratamento de dados pessoais pelo BANCO DO BRASIL S.A. e forma de requerer o acesso aos direitos encontram-se declaradas em sua Política de Privacidade, cujo inteiro teor está disponível no site bb.com.br/privacidade.

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) declara(am) estar ciente(s) ainda que o BANCO DO BRASIL S.A., mesmo depois de encerrado a(o) presente Proposta/Contrato, manterá seus dados pessoais arquivados para o cumprimento de obrigação legal e regulatória, sob estreita proteção e segurança de acessos.

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) declara(m)-se ciente(s) e de pleno acordo com as disposições contidas nas Cláusulas Gerais do Contrato de Conta-Corrente e Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da cidade de Brasília (DF), sob o microfilme n.º 01027236 em 26/10/2023, que integram este contrato, e também, com as Informações Essenciais - Conta-Corrente e Conta-Poupança, formando um documento único e indivisível, e que foi previamente disponibilizado ao(s) Proponente(s) /Contratante(s) por meio de Mensagem SMS ou e-mail ou via física e, a partir do ato da assinatura

Folha nº 176
Processo nº 06012023



deste instrumento, estará disponível para consulta, a qualquer tempo, no sítio do Banco do Brasil na internet (www.bb.com.br), na opção autoatendimento, e/ou no aplicativo do Banco do Brasil no celular.

Folha nº 177
Processo nº 0642023

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) declara(m)-se ciente(s) de que, a qualquer momento, poderá(ão) ou cancelar o pacote atual, ou aderir outro pacote de serviços, dentre aqueles disponibilizados pelo BB, mediante assinatura de novo Termo de Adesão a Pacote de Serviços.

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) autoriza(m) que os saldos devedores na conta-corrente ora aberta e que não forem pagos nos respectivos vencimentos poderão ser automaticamente compensados com créditos existentes em outras contas-correntes ou aplicações financeiras de que o(s) Proponente(s)/Contratante(s) seja(m) titular(es) no Banco do Brasil S.A., mediante débito nas respectivas contas.

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) declara(m) que são verídicas as informações prestadas e os documentos fornecidos ao Banco do Brasil S/A sobre a licitude da origem de sua renda, seu patrimônio e patrimônio, bem como declara(m)-se ciente(s) de que as transações em moeda estrangeira, títulos e valores mobiliários, títulos de crédito ou qualquer ativo passível de ser convertido em dinheiro e os saques em espécie, que ultrapassem os limites e condições fixadas pelo Banco Central do Brasil, deverão ser comunicados ao Banco antes da realização da operação junto a esta instituição financeira, sendo que a omissão, apresentação incorreta ou de informações e/ou documentos falsos, sujeitará o declarante às penas da lei, especialmente o disposto nos arts. 297, 298 e 299 do Código Penal e na Lei nº 9.613/98.

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) declara(m)-se ciente(s) de que o Banco do Brasil S/A deverá comunicar ao Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF, abstendo-se de dar ciência de tal ato a qualquer pessoa, inclusive àquela à qual se refira a informação, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, quanto a proposta ou realização de operações que possuam constituir-se em indícios dos crimes previstos na Lei nº 9.613/98, bem como do contido nos arts. 297, 298 e 299 do Código Penal.

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) autoriza(m) o Banco, de forma irrevogável e irretroatável e por prazo indeterminado, a debitar de quaisquer contas-correntes, contas de poupança ou aplicações financeiras, que seja(m) ou venha(m) a ser titular(es) em qualquer agência do Banco, à exceção de conta conjunta não-solidária, valores oriundos de obrigações regularmente contratadas e exigíveis, inclusive seus encargos, decorrentes da aquisição de produtos e/ou serviços disponibilizados pelo Banco.

O acolhimento desta Proposta/Contrato não implica em aceitação da proposta por parte do Banco do Brasil S.A., estando tal aceitação condicionada à assinatura de funcionário do Banco do Brasil S.A. e a eventual aprovação do limite de crédito, estando sujeito inclusive a alterações nos limites de crédito contratados nos produtos.

Para informações, sugestões, reclamações ou quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários a respeito destas Cláusulas, o Contratado coloca a sua disposição os telefones da Central de Relacionamento do Banco do Brasil – CRBB 4004 0001 ou 0800 729 0001, Serviço de Atendimento ao Cliente – SAC 0800 729 0722, para Deficientes Auditivos 0800 729 0088, Suporte Técnico Pessoa Física 0800 729 0200, Suporte Técnico Pessoa Jurídica 3003 0500* ou 0800 729



0500. Caso os **Proponente(s)/Contratante(s)** considere(m) que a solução dada à ocorrência registrada anteriormente mereça revisão, deverá(ão) entrar em contato com a Ouvidoria BB pelo 0800 729 5678. *Custos de ligações locais e impostos são cobrados conforme o Estado de origem. No caso de ligação via celular, custos da ligação mais impostos conforme a operadora. Privacidade e Proteção de Dados Pessoais: bb.com.br/privacidade.

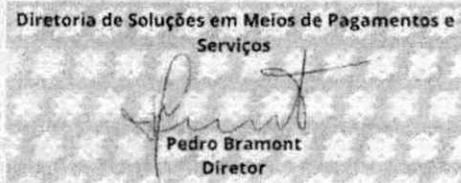
Declara(m), sob as penas da lei, que as informações constantes deste documento são verdadeiras.

Folha nº 178
Processo nº 0641/2023
Rubrica.

Local e data

FILADELFIA (TO), 21/11/2023

Contratado



Proponente(s)/Contratante(s)

Nome: WESLEY ARAUJO DOS SANTOS

CPF: 017.684.523-26



ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA
<input type="checkbox"/> Dança <input checked="" type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Artes Plásticas e Visuais <input type="checkbox"/> Artesanato <input type="checkbox"/> Leitura escrita e oralidade <input type="checkbox"/> Gastronomia local <input type="checkbox"/> Comunidades tradicionais <input type="checkbox"/> Cultura popular <input type="checkbox"/> Blocos tradicionais e escolas de samba <input type="checkbox"/> Arte de periferia, hip hop, reggae <input type="checkbox"/> Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos. <input type="checkbox"/> Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.
NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:
CONTATO:

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0291-7 Conta:16742-8 Variação:51 Banco: Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Alfredo Rocha Ferreira

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): _Dj Rocha

1.3 CPF: 040223393-06 **1.4 Data de Nascimento:**01/12/1991 **1.5 RG:** 0326788620070 **Órgão expedidor e Estado:**SSP MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
 Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
 Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
 Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo: Rua Gomes de Sousa N°1412

CEP:65980-000 Cidade:CAROLINA 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)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: djrocha01@hotmail.com

1.12 Telefone:(99) 98506-2634

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 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:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

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

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Parda
 Preta Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

2.2 Há mais de 12 anos, trilho minha jornada como DJ Rocha, dedicando-me à construção de uma trajetória cultural única. Minha paixão pela música e habilidade em criar atmosferas envolventes são marcas que permeiam minha carreira, transformando eventos em experiências memoráveis. Do início até aqui, celebro a arte de unir pessoas através dos ritmos, construindo uma sólida reputação na cena musical.

2.3 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Sim. Além de minha jornada musical, destaco meu comprometimento com projetos sociais, integrando meu trabalho como DJ Rocha a iniciativas que impactam positivamente a comunidade. Busco incessantemente contribuir para a valorização da cultura musical, utilizando minha arte como uma ferramenta para unir e enriquecer a sociedade. Cada projeto social é uma oportunidade de transcender barreiras, levando a magia da música para além dos palcos, e deixando um legado de impacto positivo.

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

Dentro desses projetos sociais, busco amenizar e potencializar os impactos das diferenças sociais em minha comunidade. Utilizando a música como catalisador, meu trabalho como DJ Rocha visa não apenas entreter, mas também criar pontes entre diversos estratos sociais, promovendo inclusão e fortalecendo os laços que unem nossa comunidade por meio da expressão cultural.

2.5 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.6 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

Sim, a comunidade participou de todos os projetos direto e indiretamente.

2.7 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

Sim, ao longo da minha trajetória como DJ Rocha, desenvolvi projetos voltados para a comunidade local, utilizando a cultura como ferramenta de transformação social.

2.8 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

Dentro dos meus projetos comunitários, priorizo impactar positivamente pessoas em situação de vulnerabilidade econômica, com um enfoque especial em indivíduos negros. Busco criar oportunidades de acesso à cultura musical, proporcionando experiências enriquecedoras e promovendo a igualdade de oportunidades dentro da comunidade. A música torna-se, assim, uma ferramenta inclusiva para inspirar e empoderar.

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 12 de Novembro de 2023.

Alfredo Rocha Ferreira

Assinatura do Proponente

Folha nº 184
 Processo nº 0604/2023
 Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME: **ALFREDO ROCHA FERREIRA** 1ª HABILITAÇÃO: **04/11/2014**

1ª DATA, LOCAL E UF DE HABILITAÇÃO: **01/12/1991 CAROLINA MA**

2ª DATA EMISSÃO: **04/06/2023** 2ª VIGÊNCIA: **02/11/2024** ACC: **BRASIL** D

1ª E 2ª DATA, CONTRA SÍGILOS (CARGA EMERSON / UF): **0328788620670 SSP MA**

1ª CIP: **040.223.393-08** 2ª CIP REGISTRO: **04220550487** 1ª CAT. HAB: **AB**

NACIONALIDADE: **BRASILEIRO**

NOME: **GILVAN FERREIRA**
 AVANHA ROCHA FERREIRA

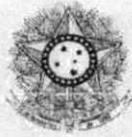
2600079076

ACC	06	07	08	09	10	11	12
A	06/06		03/05/2023				
AT	06/06						
B	06/06		03/05/2023				
B1	06/06						
C	06/06						
C1	06/06						
D	06/06						
DE	06/06						
CE	06/06						
CE	06/06						
DE	06/06						
DE	06/06						

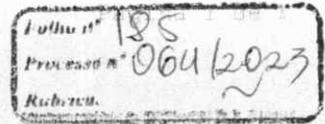
LOCAL: **SÃO LUIS, MA** ASSINATURA DO BARRIDO: **7063089080 MAD4326080**

MARANHAO

2600079076



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALFREDO ROCHA FERREIRA

CPF: 040.223.393-06

Certidão nº: 65832185/2023

Expedição: 21/11/2023, às 08:52:14

Validade: 19/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALFREDO ROCHA FERREIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **040.223.393-06**, **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

Folha nº	186
Processo nº	06462029
Rubrica	

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

Nome: **ALFREDO ROCHA FERREIRA**
CPF: **040.223.393-06**

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 08:52:43 do dia 21/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/05/2024.

Código de controle da certidão: **6C15.5B8D.2A26.4EE3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECADAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Kolhu n° 187
Processo n° 0001/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada ALFREDO ROCHA FERREIRA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 002098 Matricula:
Contribuinte: ALFREDO ROCHA FERREIRA CPF/CNPJ 04022339306
Endereço: RUA RUA GOMES DE SOUSA, 1412 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 21/11/2023 Valida Até: 19/02/2024 usuário: VANESSA

Código de Controle da certidão/Número:
456B.AE1F.31C9.4052

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 028/2024

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

CONTA BANCARIA

Banco do Brasil

AGENCIA: 0291-7

CONTA POUPANÇA: 16742-8

VARIAÇÃO: 51

Nome: Alfredo Rocha Ferreira

Pix : (99)98276-8301

Nome: Alfredo Rocha FERREIRA

**SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO**

Avenida Alencar, Lei de Criação nº 031/08 - CNPJ: 06.066.351/0001-01
 Fone: (041) 3231-2411 • E-mail: saae@saae.ma.gov.br
 Rua Odello Medeiros, 1571 - B. Centro - Curitiba/MA - CEP: 65180-000

CONTA DE ÁGUA E SERVIÇOS

Folha nº 189
 Processo nº 064/2023
 Rubrica.

MARIA DAS DORES FERREIRA RUA GOMES DE SOUSA 1412, 0 65980000, CENTRO CAROLINA/MA-MA ROTA: 0-14-810 LIGACAO: 2493-5 ID. ELETRO.: 000	MES/ANO: 11/2023
	NR. GUIA 23112493
	CATEGORIA/QTDE
	1-RES;

DESCRICAO	VALOR
TARIFA DE AGUA	43,04
CONSERVACAO DE HIDROMETRO	4,00
MULTA REF. SET/23-	0,86
MORA REF. SET/23-	0,44

PIX:
Pagamento pelo QR Code



DATA LEITURA ANTERIOR 13/10/2023	DATA LEITURA ATUAL 09/11/2023	VENCIMENTO 27/11/2023	VALOR A PAGAR R\$ 48,34
LEITURA ANTERIOR 1911 m3	LEITURA ATUAL 1911 m3	CONSUMO REAL 0 m3	CONSUMO FATURADO 15 m3
NR. DO HIDROMETRO A08R208308	VAZAO 0 m3	DIAMETRO	DATA DE INSTALACAO 22/01/2008

OCORRENCIA: 7-PORNO FECHADO

DADOS DOS ÚLTIMOS 6 MESES				MENSAGEM
MESES	CONSUMO	DIAS	MEDIA	
Out/2023	15	30	0,50	O SAAE INFORMA QUE EM CASO DE CORTE N O FORNECIMENTO DE AGUA, O PRAZO PARA RELIGACAO E ATE 72 HORAS.
Set/2023	15	30	0,50	
Ago/2023	15	30	0,50	
Jul/2023	15	30	0,50	
Jun/2023	15	30	0,50	
Mai/2023	15	30	0,50	

MESES EM DEBITO: OUT/23- CASO O DEBITO TENHA SIDO QUITADO, DESCONSIDERE ESTE REAVISO.

DETALHES SOBRE A LEGISLACAO VIDE VERSO	PERIODO DA ANALISE	a		
PARAMETRO	UNIDADE	VALOR	TOTAL DE ANALISES REALIZADAS	VALOR MEDIO DETECTADO
<p>O SAAE esta em novo endereço localizado na Rua Anibal Mascarenhas nº 85 - Centro</p>				

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO GUARID EMISSAO: 09-11-2023 17:08

MARIA DAS DORES FERREIRA RUA GOMES DE SOUSA 1412, 0 65980000, CENTRO CAROLINA/MA-MA ROTA: 0-14-810 LIGACAO: 2493-5 ID. ELETRO.: 000	MES/ANO: 11/2023
	NR. GUIA 23112493
	CATEGORIA/QTDE
	1-RES;
VENCIMENTO 27/11/2023	VALOR A PAGAR R\$ 48,34

8261000000-7 48340229002-5 49320231100-4 00001000000-8





Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Alameda A. Od SCS nº 100,
Loteamento Quilandinha Altos do Céu, São Luís - MA
CEP 65 070-900
Insc. Estadual: 120 91371-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84

Table with 3 columns: SUB GRUPO, TIPO DE TARIFA, CLASSIFICAÇÃO, SUBCLASSE; GRUPO TENSÃO, TENSÃO NOMINAL; TIPO DE FORNECIMENTO, TRIFÁSICO, INSTALAÇÃO, UL/SEQ.

AVANIA ROCHA FERREIRA

R. PETROLEO 328 REDIÇÃO CEP: 65980 000 CAROLINA M A
CPF: ***.325.35* **

Para atendimento,
Informe este número.

Conta Contrato
11163181

Parceiro de Negócio
11163181

Folha n° 390
Processo n° 064/2023
Rubrica.

Summary table with columns: Conta mês (11/2023), Total a pagar (R\$ 434,15), Vencimento (24/11/2023)



NOTA FISCAL N. 064981385 - SERIE 000
DATA EMISSÃO: 16/11/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://ufe.portal.svcs.rs.gov.br/NE3E/Consulta
Chave de acesso:
2123110627279300018466000649813852047156165
EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Table with columns: Datas das Leituras, Leituras Anterior, Leituras Atual, Nº de Dias, Proxima Leitura, Itens de Fatura, Valor (R\$)

Consumo kWh bar chart, Tax table (ICMS, IPTU, COFINS), Reserva do Fisco, Medidor details, Fator de Potência, Perdas no Ramal, Resolução ANEE, Apresentação, Nº do Programa Social

Reaviso de Vencimento

Informações para o cliente

Composição do Consumo (R\$) table with columns: Compra de Energia Transmissão, Distribuição, Encargos Setoriais, Perdas, Tributos, Outros

PAGUE AQUI COM PIX section with QR code and text: Utilize o QR Code ao lado, #segurança #inovação

ANEXO III

EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- () Dança
() Música
() Teatro
 Artes Plásticas e Visuais
() Artesanato
() Leitura escrita e oralidade
() Gastronomia local
() Comunidades tradicionais
() Cultura popular
() Blocos tradicionais e escolas de samba
() Arte de periferia, hip hop, reggae
() Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
() Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Anderson Junior Ferreira Alencar

CONTATO: 62 98420-9559

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 3254-3 Conta: 0703311-6 Banco: Bradesco

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Anderson Junior Ferreira Alencar

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): Anderson Junior

1.3 CPF: 637235743-73 1.4 Data de Nascimento: 12/11/2003 1.5

RG: 074668.082.021-6 Órgão expedidor e Estado: MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo:

Rua D. Marceline de Melo 3/M centro
CEP: 65980-000 Cidade: Carolina Estado: MA

— Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem
 Zona rural Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail:

fern.tailler@gmail.com

1.12 Telefone:

(62) 924209559

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 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:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

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

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Parda
 Preta Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

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

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 30 de Novembro de 2023.

Adriana Maria Almeida

Assinatura do Proponente

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- Dança
 Música
 Teatro
 Artes Plásticas e Visuais
 Artesanato
 Leitura escrita e oralidade
 Gastronomia local
 Comunidades tradicionais
 Cultura popular
 Blocos tradicionais e escolas de samba
 Arte de periferia, hip hop, reggae
 Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
 Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

CONTATO:

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 1254 8 Conta: 0542104 7 Banco: BRDESCO

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: ANDIARD DE SOUSA

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): _____

1.3 CPF: 435789003-97 **1.4 Data de Nascimento:** 10/05/1971 **1.5**

RG: 018804772001-0 **Órgão expedidor e Estado:** SSP/MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
 Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
 Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
 Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo: Rua Princesa Isabel,

CEP: 65980-000

Cidade: CAROLINA

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)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 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

1.11 E-mail: andiaradesouza200@gmail.com

1.12 Telefone: (99) 981064466

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim

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

2.4 Você considera que sua trajetória:

- Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;
- Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;
- Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;
- Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;
- Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;
- Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu). VISITAS DOMICILIARES. ENCONTROS PARA COMPARTILHAR CONHECIMENTO SOBRE A IMPORTÂNCIA DO ARTESANATO NA COMUNIDADE COMO FONTE DE RENDA. SENSIBILIZAÇÃO SOBRE A IMPORTÂNCIA DA VACINAÇÃO. VISITAS PERIÓDICAS DO MÉDICO.

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

- ABORDAGEM SOBRE O ALCOOL E TABAGISMO
- PESQUISA E IMPLEMENTAR AÇÕES DE PREVENÇÃO DO USO DE DROGAS COM CRIANÇAS, JOVENS, E FAMILIARES

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

SENSIBILIZAR PESSOAS EM SITUAÇÕES DE RUA SOBRE O RISCO DE USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOÓLICAS E TABAGISMO À SAÚDE.

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 09 de novembro de 2023.

Andriara de Sousa

Assinatura do Proponente

folha n° 108
Processo n° 064/2023
R. 100

REGISTRO CIVIL DO ESTADO DO MARANHÃO
REGISTRO CIVIL DO ESTADO DO MARANHÃO
REGISTRO CIVIL DO ESTADO DO MARANHÃO

REGISTRO 010804772001-0
ESTADO DO MARANHÃO
17/08/2015

NOME ANDIARA DE SOUSA

AVELINA
MARIA BENEDETA DE SOUSA

NACIONALIDADE CAROLINA - MA
DATA DE NASCIMENTO 10/05/1971

DECLARACION
NASC. N. 1558 FLS. 090 LIV. 002

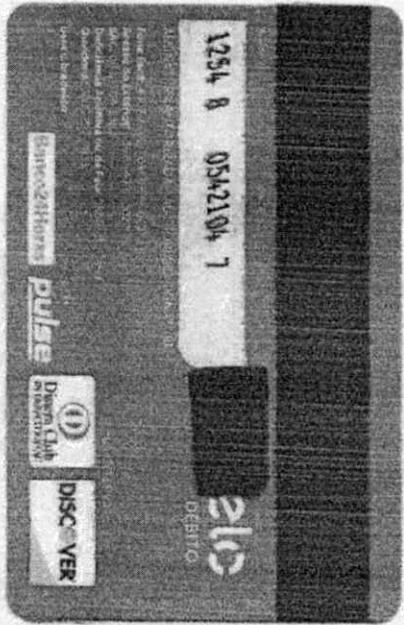
DE
435739003-97
SAC 1545-318
E-17

LOCALIZACAO
VIA-02

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI N° 316 DE 29/06/63



Polhu nº 199
Praxoso nº 06/1/2023
Rubrica



SUB GRUPO: B1 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASICA CLASSIFICACAO: Resid. Baixa Renda SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA

GRUPO TENSÃO: B TENSÃO NOMINAL: 220 V - 60

TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico INSTALACAO: 11158862 IA/SEQ: CR070001-2290

ANDIARA DE SOUSA

R. PRINCESA ISABEL 28 CENTRO CEP: 65980-000 CAROLINA A - MA CPF: ***.789.00*-**

Conta Contrato: 11158862

Parcela de Negócio: 39345498

Conta mês: 11/2023

Total a pagar: R\$ 115,47

Vencimento: 22/11/2023

NOTA FISCAL N. 064589235 - SERIE 000
 DATA EMISSAO: 13/11/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
 Chave de acesso:
 21231106272793000184660000645892352007206593
 EMISSAO EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorizacao

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura		
Item de Futuro	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIB/CONFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	30	0,297000	0,238320	0,23	1,78	8,91
Consumo (kWh)	70	0,510000	0,357000	0,53	7,14	38,70
Consumo (kWh)	49	0,705500	0,592272	0,58	7,50	37,50
Beneficio Tarifario Bruto						44,55
Beneficio Tarifario Liquido						34,49
Cip-Ilum Pub Pref Munic						23,29

Consumo (kWh) vs Tarifas

Tributo	Base de Calculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	116,67	20,0000	23,33
PIB	101,34	0,5800	5,89
CONFINS	101,34	2,6730	2,71

Reversa ao Fisco: B91903226C7EB4E8F1/D5A/AALD8C53C

Módulo	Descrição	Postos	Leitura	Leitura	Const	Consumo
10143813790	Consumo	Ativo Total	10.452	10.601	1,00	149

Posto de Faturamento	Posto no Faturamento	Aplicação ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
0	0,00		13/11/2023	12964932931

Composicao do Consumo (R\$)

Compra de Energia Transmissao	Distribuicao	Encargos Soteriais	Perdas	Tributos	Outros
21,27	7,01	26,09	9,46	5,72	28,63
Total: 29,29					

C. Contrato: 11158862 Data de Emissao: 13/11/2023 V: [1.4.3.23]

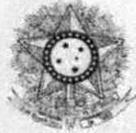
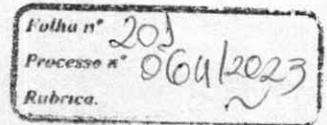
PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação



Folha nº 100
 Processo nº 06412023
 Rubrica.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ANDIARA DE SOUSA
CPF: 435.789.003-97
Certidão n°: 65616239/2023
Expedição: 20/11/2023, às 11:56:39
Validade: 18/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANDIARA DE SOUSA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **435.789.003-97**, **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

Folha nº 202
Processo nº 064/2023
Rubrica.

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

Nome: ANDIARA DE SOUSA
CPF: 435.789.003-97

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>>.

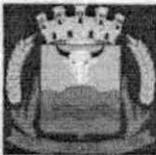
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:55:46 do dia 20/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/05/2024.

Código de controle da certidão: **A078.7EB5.B3C6.8702**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Folha n° 203
Processo n° 064/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada ANDIARA DE SOUSA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004887 Matricula:
Contribuinte: ANDIARA DE SOUSA CPF/CNPJ 43578900397
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 28 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 20/11/2023 Valida Até: 18/02/2024 usuário: ELBA

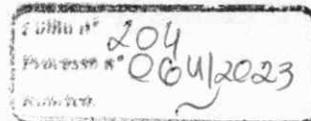
Código de Controle da certidão/Número:
5483.2C07.106D.CC89

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Fortaleza, 02/02/2021

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda



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: **ANDIARA DE SOUSA**
CPF: **435.789.003-97**

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 a 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 11:55:46 do dia 20/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/05/2024.

Código de controle da certidão: **A078.7EB5.B3C6.8702**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- Dança
- Música
- Teatro
- Artes Plásticas e Visuais
- Artesanato
- Leitura escrita e oralidade
- Gastronomia local
- Comunidades tradicionais
- Cultura popular
- Blocos tradicionais e escolas de samba
- Arte de periferia, hip hop, reggae
- Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos.
- Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Constantino Silva dos Santos

CONTATO:

(99) 981679945

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

- Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 1254 Conta: 720175-3 Banco: Bradesco

PARA PESSOA FÍSICA

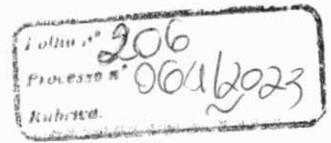
1.1 Nome Completo: Constantino Silva dos Santos

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): Tino Santos

1.3 CPF: 801201563-34

1.4 Data de Nascimento: 04/09/1975

1.5 RG: 25593994949 Órgão expedidor e Estado: SSP-MA



1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
 Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
 Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
 Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo: Av. Brasília CEP: 65.980-000 Cidade: Carolina

Estado: Maranhão

1.10 Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central
 Zona urbana periférica
 Zona rural
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
 Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.11 Pertence a alguma comunidade tradicional?

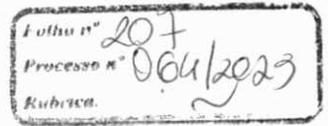
- Não pertença a comunidade tradicional
 Comunidades Extrativistas
 Comunidades Ribeirinhas
 Comunidades Rurais
 Indígenas
 Povos Ciganos
 Pescadores(as) Artesanais
 Povos de Terreiro
 Quilombolas
 Outra comunidade tradicional

1.12 E-mail: tinotreking@hotmail.com

1.13 Telefone: (99) 981619945

1.14 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não



Se sim. Qual?

(X) Pessoa negra () Pessoa indígena

1.13 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

(X) 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:

1.1 Razão

Social: _____

1.2 Nome

fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante

legal: _____

1.9 **CPF do representante**

legal: _____

1.10 **E-mail do representante legal:** _____ 1.11 **Telefone do representante legal** _____

1.12 Gênero do representante legal

() Mulher cisgênero

() Homem Transgênero

() Homem cisgênero

() Pessoa não Binária

Mulher Transgênero

Não informar

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

Branca

Parda

Preta

Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

Sim

Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

Auditiva

Múltipla

Física

Visual

Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

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

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 10 de novembro 2023.

Constantino Silva dos Santos

Assinatura do Proponente

Folha n° 250
Processo n° 064/2023
Rubrica

ANEXO VIII
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023 – AUDIOVISUAL

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, **Constantino Silva dos Santos**, CPF: 801201563-34 RG: nº 255939949 SSP-MA

DECLARO:

Que autorizo o uso gratuito de imagens, em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros), para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional durante a Programação de eventos 2023, realizada pela Prefeitura Municipal de Carolina, através da Secretaria Municipal de Cultura, sejam estas destinadas à divulgação ao público ou apenas para uso interno desta instituição.

Local, 09/11/2023.

Constantino Silva dos Santos

ASSINATURA

Folha n° 255
Processo n° 064/2023
Rubrica.

ANEXO VII
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023 – AUDIOVISUAL

DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – negros ou indígenas)

Eu, Constantino Silva dos Santos CPF nº, **801201563-34** RG nº, **255939949** SSP-MA
DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital) que sou **NEGRO**
(informar se é NEGRO OU INDÍGENA).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de
declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.



ASSINATURA

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- () Dança
- () Música
- () Teatro
- (x) Artes Plásticas e Visuais
- () Artesanato
- () Leitura escrita e oralidade
- () Gastronomia local
- () Comunidades tradicionais
- () Cultura popular
- () Blocos tradicionais e escolas de samba
- () Arte de periferia, hip hop, reggae
- () Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos.
- () Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Denival Siqueira

CONTATO:

99 984656399

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

(x) Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0291-7 Conta: 9471-4 Banco: Banco do Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo:

Denival Siqueira

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):

Deny

1.3 CPF: 252511713-15

1.4 Data de Nascimento: 03/05/1963

1.5

RG: 042948382011-4

Órgão expedidor e Estado: SSP/MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo: R. Coelho Paredes, n.º 1452.

CEP: 65980000 **Cidade:** Carolina **Estado:** Maranhão

— Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem ()
 Zona rural Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: siqueira deny242@gmail.com **1.12 Telefone:** 99.984656399

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim

Folha nº 254
Processo nº 06/12023
Rubrica

PROJETO ESCOLA DE PINTURAS

A Escola de Pinturas, trás o objetivo de descobrir e ensinar, pessoas de todas a faixas etárias a partir de 07 anos de idade, para o mundo das artes plásticas, principalmente.

O Projeto tem como objetivo de despertar o potencial artístico que há nas crianças, jovens e adultos em todas as camadas sociais, sem discriminação de qualquer natureza. Com cuidado de fazer a arte ser apreciada culturalmente na sociedade, com um baixo custo e trazer para comunidade a oportunidade de gerar artistas que darão continuidade uma das ciências mais fantásticas da humanidade, onde o lúdico vem tirar a acidez da dura realidade.

Assim sendo estaremos nos incumbindo de fazer acontecer, com recursos da Lei Paulo Gustavo, ou outras quaisquer política de apoio a projetos artísticos em benefícios não só de artistas já existentes mas para pretensos.

Carolina, 08/11/2023


Danival Sirqueira
Artista Plástico



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Nota nº 216
Processo nº 06412023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada DENIVAL SIRQUEIRA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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.

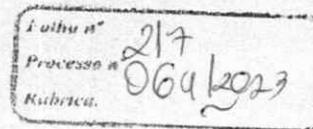
Cadastro: 004915 Matrícula:
Contribuinte: DENIVAL SIRQUEIRA CPF/CNPJ 25251171315
Endereço: RUA COELHO PAREDES, 1452 Complemento:
Bairro: ALTO DA COLINA CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 24/11/2023 Valida Até: 22/02/2024 usuário: ELBA

Código de Controle da certidão/Número:
3D00.93CC.E221.EFC8

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2021

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

PÓDER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DENIVAL SIRQUEIRA

CPF: 252.511.713-15

Certidão nº: 66731608/2023

Expedição: 24/11/2023, às 08:09:36

Validade: 22/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DENIVAL SIRQUEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **252.511.713-15**, **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

folha n° 238
Processo n° 0041/2023
Rubrica.

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

Nome: DENIVAL SIRQUEIRA
CPF: 252.511.713-15

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 08:10:23 do dia 24/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/05/2024.

Código de controle da certidão: **1398.E371.FBA8.EBDA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Folha n° 219
 Processo n° 066/2023
 Rubrica.

Serviço Autônomo de Água e Esgoto
 Autarquia Municipal. Lei de Criação nº 031/98. CNPJ: 06.066.351/0001-81
 Fone: (99) 3531-2411 • E-Mail: saacarolina1@gmail.com
 Rua Odolfo Medeiros, 1578 - B. Centro - Carolina/MA - CEP: 65980-000
CONTA DE ÁGUA E SERVIÇOS

MARIA CELESTINA DA CONCEICAO SIRQUEIRA MES/ANO: 09/2023
 RUA COELHO PAREDES 1452, 0 NR. GUIA
 65980000, ALTO DA COLINA CAROLINA/MA-MA 23002027
 ROTA: 0-16-3260 CATEGORIA/QTDE
 LIGACAO: 2937-1 ID. FLETRO: 0000 1-RES:

DESCRICAO	VALOR
TARIFA DE AGUA	40,03
CONSERVACAO DE HIDROMETRO	4,00

SAAE
 Rua Odolfo Medeiros, 1578B
 Carolina - Fone : (099) (9) 35-31-2
 CNPJ : 06.066.351/0001-81
 ASSINADO: [Assinatura]

82600000000 44030229002 93720230900
 AUT: v90016/11/2023 - 08:21:29SAAE00293

NR. DO HIDROMETRO	VACAO	DIAMETRO	DATA DE INSTALACAO
Y05N004156	1 m3		03/11/2005

OCCORRENCIA: 0-NORMAL

DADOS DOS ULTIMOS 6 MESES				MENSAGEM
MES	CONSUMO	DIAS	MEDIA	
Ago/2023	24	30	0,80	O SAAE INFORMA QUE EM CASO DE CORTE N O FORNECIMENTO DE AGUA, O PRAZO PARA RELIGACAO E ATE 72 HORAS.
Jul/2023	20	30	0,67	
Jun/2023	16	30	0,53	
Mai/2023	10	30	0,33	
Abr/2023	12	30	0,40	
Mar/2023	23	30	0,77	

MESES EM DEBITO: AGO/23- CASO O DEBITO TENHA SIDO QUITADO, DESCONSIDERE ESTE REAVISO.

DETALHES SOBRE A LEGISLACAO VIDE VERSO		PERIODO DA ANALISE	
PARAMETRO	UNIDADE	VMS	TOTAL DE ANALISES REALIZADAS
			VALOR MEDIO DETECTADO

O SAAE esta em novo endereço localizado na Rua Anibal Mascarenhas nº 85 - Centro)



Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Alameda R. Od. 525, nº 100,
Loteamento Quintanilha Altos do Caiari, São Luis - MA,
CEP: 65.070-900
RUE Estadual: 120.515 R-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84

Íothu nº 280
Processo nº 064/2023
Rubrica. ✓

SUB GRUPO: 03 GRUPO TENSÃO: B TIPO DE FOMENTO: Manuf. Fáb. Co.
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASIA TENSÃO NOMINAL: 220 V - 60 INS. ALICIAÇÃO: 30099179
CLASSIFICAÇÃO: Resid. Baixa Renda
CATEGORIA: RESIDENCIAL - BAIXA RENDA

DENIVAL SIRQUEIRA
R. COLÍLIO PAREDES, 1452 ALTO DA COZINA CEP: 65980-000
0 CAROLINA - MA
CPI: ***.511.71* **

Conta Contrato
36928360
Vencimento

Conta mês Total a pagar
10/2023 R\$ 353,53 01/11/2023



NOTA FISCAL N. 0628/6335 SRI01 000
DATA EMISSÃO: 25/10/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfeportal.com.br/portal-ver.aspx?pv=br/br/Consulta>
Chave de Acesso:
217310002229300018466000028763352081827366
EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

* DEBITOS: 09/2023 R\$377,19 * Períodos: Band. Tarif.: Vendo: 26/09 - 25/10 * BENEF. TFF. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 39,18

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	25/09/2023	25/10/2023	30	24/11/2023

Item de Fatura	Quant.	Preço unit. €/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIIS/CONFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	30	0,304333	0,230328	0,40	1,83	9,13
Consumo (kWh)	70	0,522143	0,394848	1,61	7,31	34,55
Consumo (kWh)	120	0,783250	0,592372	4,13	18,80	84,99
Consumo (kWh)	110	0,878354	0,658060	4,21	19,15	84,74
Benefício Tarifário Bruto				2,28	10,36	31,82

Itens Financeiros

Benefício Tarifário Líquido	-39,18
Cip-Ilum Pub Pref Munic	47,86
Parcela (2/10)	-11,58
Lar Protegido - 0000 728	13,90
Correção Monetária Parcel	9,16

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	287,71	20,00000	57,54
PIIS	229,77	0,9/30	2,15
CONFINS	229,77	4,5/30	10,34

Reserva ao Fisco
DDP: 40*400*846*1/30512111217012

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
105/159/012	Consumo	Ativo Total	38.021	38.351	1,00	330

Votor de Política	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Aprovação	IP de Programa Social
0	0,00	3251/23	25/10/2023	10/91967110

Revisão de Vencimento

Até a emissão desta fatura não identificamos o pagamento dos débitos a seguir. O não pagamento até 09/11/2023 implicará na suspensão do fornecimento de energia, conforme Art. 356 RES 1000/21 ANEEL e manutenção de outras medidas de cobrança. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o custo de disponibilidade nas faturas seguintes e, após 2 ciclos de faturamento de suspensão, poderá ser encerrado o contrato. Para religação será cobrada a taxa e estará condicionada a quitação dos débitos.

DEBITOS MES/ANO	VALOR (R\$)
09/2023	377,19

Informações para o cliente



Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outras
59,57	19,63	73,86	9,68	16,03	70,06	105,50

C. Contrato: 36099879 Data de Emissão: 25/10/2023 V: 1.4.23

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

042948382011-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/08/2011

NOME DENIVAL SIRQUEIRA

FILIAÇÃO SILVINA MARIA SIQUEIRA

NATURALIDADE GOIATINS - TO DATA DE NASCIMENTO 03/05/1963

ENDEREÇO CASAM. N.610 FLS.297 LIV.B2

CPF 252511713-15

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N°7 116 DE 29/08/83 VIA-01

Denival Siqueira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Folha n° 22
 Processo n° 064/2023
 Rubrica.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 JUSTIÇA ELEITORAL
 TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

DENIVAL SIRQUEIRA

DATA DE NASCIMENTO
 03/05/1963

INSCRIÇÃO
 007059921120

ZONA SEÇÃO
 026 0007

MUNICÍPIO / UF
 CAROLINA / MA

DATA DE EMISSÃO
 19/08/2019

FILIAÇÃO
 SILVINA MARIA SIQUEIRA
 NÃO CONSTA

CODIGO DE VALIDAÇÃO
 QKDU.Q1C+.2JX5.QBYF



Título Eleitoral emitido às 10:33 de
 19/08/2019 com identificação biométrica

Folha n° 222
Processo n° 0046923
Rubrica.



ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA
<input type="checkbox"/> Dança <input checked="" type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Artes Plásticas e Visuais <input type="checkbox"/> Artesanato <input type="checkbox"/> Leitura escrita e oralidade <input type="checkbox"/> Gastronomia local <input type="checkbox"/> Comunidades tradicionais <input type="checkbox"/> Cultura popular <input type="checkbox"/> Blocos tradicionais e escolas de samba <input type="checkbox"/> Arte de periferia, hip hop, reggae <input type="checkbox"/> Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos. <input type="checkbox"/> Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.
NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO: Manda Ritmo de Senza
CONTATO: 99 984361829

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 22518 Conta: 00004626 Banco: BRADESCO

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Manda Ritmo de Senza
1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): DJ DOUBLA FERRARI
1.3 CPF: 607.281.653-02 1.4 Data de Nascimento: 17/07/1994 1.5
RG: 041.325822010-0 Órgão expedidor e Estado: SSP MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
 Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
 Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
 Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo:

CEP: 65659-000 Cidade: CAROLINA 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)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 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

1.11 E-mail: aylouisa-FERRAR@LIVE.COM 1.12 Telefone: 99 95436 7829

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 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:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

Mulher cisgênero

Homem Transgênero

Homem cisgênero

Pessoa não Binária

Mulher Transgênero

Não informar

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

Branca

Parda

Preta

Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

Sim

Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

Auditiva

Múltipla

Física

Visual

Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

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

2.4 Você considera que sua trajetória:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais; | <input type="checkbox"/> Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais; |
| <input type="checkbox"/> Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais; | <input type="checkbox"/> Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno; |
| <input type="checkbox"/> Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas; | <input type="checkbox"/> Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade. |

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 13 de NOVEMBRO de 2023.



Assinatura do Proponente

ANEXO VI EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – negros ou indígenas)

Eu, Mendes Ritoro de Souza CPF nº 607.284.693.02,
RG nº 011325822070, DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do
edital) que sou PRETO (informar se é NEGRO OU
INDÍGENA).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa
pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

Mendes Ritoro de Souza
NOME

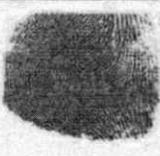
Mendes Ritoro de Souza
ASSINATURA DO DECLARANTE

Folha n° 228
Processo n° 064/2023
Rubrica.

LEI N.º 11.101 DE 29 DE AGOSTO DE 2003

CPF 60728465302 DMI P-077 VPA-02
REGISTRO GERAL 041325822010-0 DATA DE EMISSÃO 15/02/2022
REGISTRO CIVIL MASC. N. 206998 FLS. 276 LIV. A-18 CAROLINA MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC. CTPS / SERIE / MF
NIS / PIS / PASSEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR CNH
MAIB 24837495 FAPIS SÉRGIO VIEGAS CASTRO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
PRINCIPALIA DE ESTUDO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome DOUGLAS RIBEIRO DE SOUZA

FILIAÇÃO
MAYLENE RIBEIRO DE SOUZA

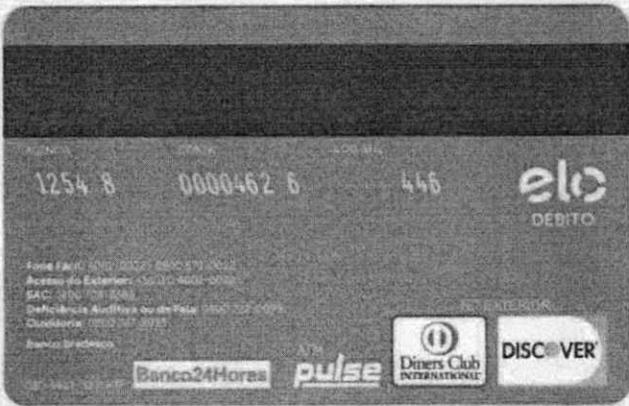
DATA NASCIMENTO 11/07/1991 INSCRIÇÃO EMPREGADOR SSP/MA FATOR BH
NATURALIDADE CAROLINA - MA
OBSERVAÇÃO



Douglas Ribeiro de Souza
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Folha n° 229
Processo n° 064/2023
Rubrica.





PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECADAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

folha nº 230
Processo nº 064/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada DOUGLAS RIBEIRO DE SOUZA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004902 Matricula:
Contribuinte: DOUGLAS RIBEIRO DE SOUZA CPF/CNPJ 60728465302
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 267 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 22/11/2023 Valida Até: 20/02/2024 usuário: VANESSA

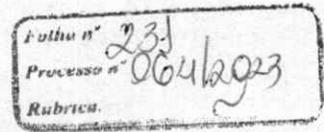
Código de Controle da certidão/Número:
925F.5147.052A.6780

Marinilza Rodrigues Perelra
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda



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: **DOUGLAS RIBEIRO DE SOUZA**
CPF: **607.284.653-02**

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>>.

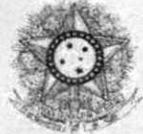
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:12:57 do dia 22/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/05/2024.

Código de controle da certidão: **7EDC.2F32.ACBE.39F2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Folha nº 232
Processo nº 064/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DOUGLAS RIBEIRO DE SOUZA
CPF: 607.284.653-02
Certidão nº: 66218387/2023
Expedição: 22/11/2023, às 10:15:22
Validade: 20/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DOUGLAS RIBEIRO DE SOUZA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **607.284.653-02**, **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.

MARILENE RIBEIRO DE SOUSA

R. PRINCESA ISABEL 267 CENTRO CEP: 65980-000 CAROLINA - MA
 CPF: ***.201.66-**

Conta Contato
 11158692

Parcela de Negócio
33696345

Vencimento
22/11/2023

Autu nº 233
 Processo nº 064/2023
 Rubrica

Conta mês
11/2023

Total a pagar
R\$ 123,31



NOTA FISCAL N. 064601791 - SERIE 000
 DATA EMISSAO: 13/11/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/NI3E/Consulta>
 Chave de acesso:
 212311062779300018466000646017912074985883
 EMISSAO EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorizacao

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Consumo	Valor
15/11/2023	36.972	37.131	16	159	159,00

Item de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unid. (R\$)	PIV/CONFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	30	0,297000	0,230328	0,23	1,70	8,91
Consumo (kWh)	70	0,510000	0,394848	0,93	7,14	35,70
Consumo (kWh)	59	0,765005	0,592272	1,17	9,04	45,15
Benefício Tarifário Bruto				1,18	9,08	45,41

Item Financeiro	Valor
Benefício Tarifário Líquido	-35,15
Cip-Ilum Pub Pref Munic	25,29

Tributo	Taxa de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	135,17	20,0000	27,04
PIS	108,13	0,5800	6,22
COFINS	108,13	2,6730	2,89

Resumo em Fisco
 BB6C85B4F9931FB63E73E5806C4CC2BF

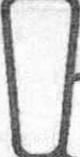
Medidor	Grandezas	Posição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
15C22310	Consumo	Ativo Total	36.972	37.131	1,00	159

Valor de Parcela	Parcela em Valor	Validade ANEEL	Aprovação	Nº de Programa Social
0	0,00 X		13/11/2023	1189249208

Requisito de Vencimento

seguir. O não pagamento até 20/11/2023 implicará na suspensão do fornecimento de energia, conforme Art. 356 REN 1000/21 ANEEL e manutenção de outras taxas de cobrança. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o valor de disponibilidade nas faturas seguintes e, após 2 ciclos de faturamento da suspensão, poderá ser encerrado o contrato. Para religação será cobrada a taxa e estará condicionada a quitação das faturas. Caso efetuado os pagamentos, favor desconsiderar.

Informações para o cliente



REAVISO DE VENCIMENTO

Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas em Transmissão	Perdas em Distribuição	Outros
23,25	7,66	28,52	3,78	6,26	30,55	23,29

C. Contrato: 11158692 Data de Emissão: 13/11/2023 V: [1.4.3.23]

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação



ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- Dança
 Música
 Teatro
 Artes Plásticas e Visuais
 Artesanato
 Leitura escrita e oralidade
 Gastronomia local
 Comunidades tradicionais
 Cultura popular
 Blocos tradicionais e escolas de samba
 Arte de periferia, hip hop, reggae
 Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos.
 Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Janaína Araújo Santos

CONTATO: (99) 99102-3626

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 1254 Conta: 00082007 Banco: Bradesco

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Janaína Araújo Santos

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):

1.3 CPF: 057.725.793-30 1.4 Data de Nascimento: 03/01/1990 1.5

RG: 039087062010-4 Órgão expedidor e Estado: SSP/MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
 Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
 Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
 Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo: Travessa Elias Bayes

CEP: 65980-000

Cidade: Carolina

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)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: janizaaraagente64@gmail.com

1.12 Telefone: (39) 99902-3626

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 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:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

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

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Parda
 Preta Indígena

1.4 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

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

montando a cultura viva

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

Participou em público e nos projetos também alguns sim

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

fizemos apresentações em escolas e bairros

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

nao

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 09 de 11 de 2023.

Janaína Araújo Santos

Assinatura do Proponente

ANEXO VI EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – negros ou indígenas)

Eu, Janaiza Araújo Santos CPF nº 057.721.793-30,
RG nº 039.087.062/0104, DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do
edital) que sou Parada (informar se é NEGRO OU
INDÍGENA).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa
pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

Janaiza Araújo Santos
NOME

Janaiza Araújo Santos
ASSINATURA DO DECLARANTE



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Folha nº 239
Processo nº 064/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada JANAIZA ARAUJO SANTOS, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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.

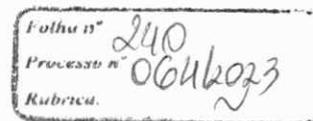
Cadastro: 004888 Matricula:
Contribuinte: JANAIZA ARAUJO SANTOS CPF/CNPJ 05772179330
Endereço: TRV TRAVESSA ELIAS BARROS, 206 Complemento:
Bairro: ALTO DA COLINA CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 21/11/2023 Valida Até: 19/02/2024 usuário: VANESSA

Código de Controle da certidão/Número:
225F.68E1.1F91.06B5

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2024

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: JANAIZA ARAUJO SANTOS

CPF: 057.721.793-30

Certidão n°: 65669315/2023

Expedição: 20/11/2023, às 14:43:04

Validade: 18/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JANAIZA ARAUJO SANTOS**, inscrito(a) no CPF sob o n° **057.721.793-30**, **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>).

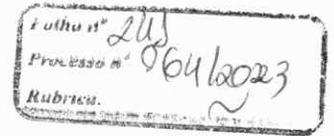
Certidão emitida gratuitamente.

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: JANAIZA ARAUJO SANTOS
CPF: 057.721.793-30

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 14:41:40 do dia 20/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/05/2024.

Código de controle da certidão: **7E0B.A1A4.BAE9.2BA3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Folha n° 242
Processo n° 06116223
Rubrica.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME: **JANEIZA ARAUJO SANTOS**



RELACAO
**DOMINGOS MANOEL DOS SANTOS E
CLARINDA ARAUJO SANTOS**

DATA DE EMISSÃO: 01/01/1990
NA LOCALIDADE: **RIACHÃO - MA**
OBSERVAÇÃO:

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

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 11.201 DE 29 DE AGOSTO DE 1993

CPF: 05772179330 LBH: P-077 VIA-02
REGISTRO GERAL: 039087062010-4 DATA DE EMISSÃO: 13/05/2021
REGISTRO CIVIL:
CASAM. N. 945 FLS. 173 LIV. B-02 CAROLINA MA 2 OFC

T. DELETOR - EDNA - SEC. CTRM. NOME: J. OF
087758481155426/0074 39191 /00037/MA
ISS. 498. PAIS: IDENTIDADE PROFISSIONAL

COST. DELETOR

GRUPO: CND



MA1820400394

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Folha n° 243
Processo n° 06M/2023
Rubrica.

BDN - BRADESCO DIA E NOITE
EXTRAIO CONTA FACIL TERM.03900
JANAIZA ARAUJO SANTOS 08:57 HF
AGENCIA 1254 CONTA 0008200-7 21/NOV/202
DISPONIVEL
= TOTAL DISPONIVEL 17,52
+ CONTA FACIL (C/C + POUP) 17,52
TOTAL DE RECURSOS 17,52
SALDO DISP. P/INVEST. 17,52

MOVIMENTACAO - CONTA FACIL - (C/C + POUP)

NOVEMBRO/2023		
DIA	HISTORICO N.DOCTO	VALOR
08	SALDO ANTERIOR	208,43
09	TRANSFE PIX 1855034	5,00-
	DES: Janaiza Araujo Santos 09/11	
	S A L D O.....	203,43
0	COMPRA CART ELO 0917167 JMartinsDaSilva	2,49-
	S A L D O.....	200,94
3	COMPRA CART ELO 0000070 432POSTERUS SUPERMER	64,17-
	COMPRA CART ELO 0639166 JMartinsDaSilva	17,08-
	S A L D O.....	119,69
4	COMPRA CART ELO 0365337 POSTOS BOM JESUS	15,00-
	COMPRA CART ELO 0600264 432POSTERUS SUPERMER	3,79-
	S A L D O.....	100,90
7	COMPRA CART ELO 0000122 432POSTERUS SUPERMER	37,93-
	COMPRA CART ELO 0000377 432POSTERUS SUPERMER	7,89-
	COMPRA CART ELO 0000488 432POSTERUS SUPERMER	9,77-
	COMPRA CART ELO 0049638 H. P. LIMA MERCANTIL	6,80-
	COMPRA CART ELO 0067533 HP LIMA MERCANTIL	5,00-
	COMPRA CART ELO 0365601 POSTOS BOM JESUS	10,00-
	S A L D O.....	23,51
	TRANSFE PIX 1902302	16,00
	REM: MARCOS ANTONIO CUNHA 20/11	
	COMPRA CART ELO 0365837 POSTOS BOM JESUS	10,00-
	COMPRA CART ELO 0500313 432POSTERUS SUPERMER	1,99-
	COMPRA CART ELO 0799433 POSTO SANTA CRUZ	10,00-
	SALDO TOTAL	17,52

DEMONSTRATIVO DE SALDOS E RENDIMENTOS
JUPANCA FACIL - DEPOSITOS A PARTIR DE 4/5/12

DIA DO	SALDO EM	RENDIMENTO(S)
IVERSARIO	21/11/2023	
18	0,00	0,00
19	0,00	0,00
20	0,00	0,00
21	0,00	0,00
25	6,27	0,00
26	0,00	0,00
27	0,00	0,00
31	16,24	0,00
32	0,00	0,00
34	0,00	0,00
36	0,00	0,00
38	0,00	0,00
39	0,00	0,00
13	0,00	0,00
TAL		0,00

monstrativo para simples conferencia.
feito a alteracoes ate o final do dia.
Facil - 4002 0022 / 0800 570 0022.
Alo Bradesco - 0800 7048383.
ciencia Auditiva/Fala 0800 722 0099
endimento 24 horas, 7 dias por semana.
vidoria - 0800 7279933 das 08h as 18h,
segunda a sexta-feira, exceto feriados.
eclaracao de Quitacao Anual de Tarifas PF
ta disponivel no Autoatendimento e Internet.

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- Dança
 Música
 Teatro
 Artes Plásticas e Visuais
 Artesanato
 Leitura escrita e oralidade
 Gastronomia local
 Comunidades tradicionais
 Cultura popular
 Blocos tradicionais e escolas de samba
 Arte de periferia, hip hop, reggae
 Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
 Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Jonas Ferreira Espindola

CONTATO: 99985314356

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 1254 8 Conta: 000 1898 8 Banco: Bradesco

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Jonas Ferreira Espindola

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): Jonas Espindola

1.3 CPF: 058.429.073-90 1.4 Data de Nascimento: 11/11/1992 1.5

RG: 0395301320100 Órgão expedidor e Estado: SSP/MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
 Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
 Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
 Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo: Rua Corajós nº 848C
CEP: 65980-000 **Cidade:** Carolina **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)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: Jones1992esfmdalajf@gmail.com

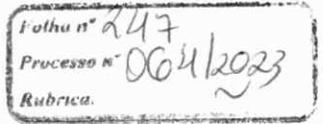
1.12 Telefone: 99985314356

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim



ANEXO VI
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jonas Ferreira Espindola, CPF: 058.479.013-90

RG: nº 039 5301320100 em nome do artista/grupo Jonas Espindola

DECLARO:

Que autorizo o uso gratuito de imagens, em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros), para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional durante a Programação de eventos 2023, realizada pela Prefeitura Municipal de Carolina, através da Secretaria Municipal de Cultura, sejam estas destinadas à divulgação ao público ou apenas para uso interno desta instituição.

Local, dia/mês/ano.

Jonas Ferreira Espindola

ASSINATURA

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA - VIDEO CLIP

- () Dança
(X) Música
() Teatro
() Artes Plásticas e Visuais
() Artesanato
() Leitura escrita e oralidade
() Gastronomia local
() Comunidades tradicionais
() Cultura popular
() Blocos tradicionais e escolas de samba
() Arte de periferia, hip hop, reggae
() Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
() Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

CONTATO:

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

(X) Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0003 Conta: 63437672-2 Banco: Pic Pay

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Jose Nelson Ferreira Sependola

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): _____

1.3 CPF: 06543353384 1.4 Data de Nascimento: _____ 1.5

RG: 43970072032-2 Órgão expedidor e Estado: Viva Cidadão

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo: Rua Conaças 848 d
CEP: 65980-000 **Cidade:** Carolina **Estado:** MA

— Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem ()
 Zona rural Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

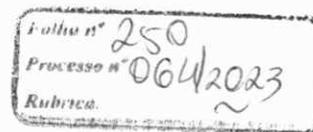
1.11 E-mail: wiltonespindola@gmail.com **1.12 Telefone:** (99) 98401-3562

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim



ANEXO VI
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Jose Wilton Ferrreira Espenolola, CPF: 065 433 533 - 84

RG: nº 043970072081 - 2 em nome do artista/grupo Jose Wilton

DECLARO:

Que autorizo o uso gratuito de imagens, em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros), para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional durante a Programação de eventos 2023, realizada pela Prefeitura Municipal de Carolina, através da Secretaria Municipal de Cultura, sejam estas destinadas à divulgação ao público ou apenas para uso interno desta instituição.

Local, dia/mês/ano.

ASSINATURA

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- () Dança
() Música
() Teatro
() Artes Plásticas e Visuais
() Artesanato
() Leitura escrita e oralidade
() Gastronomia local
() Comunidades tradicionais
(x) Cultura popular
() Blocos tradicionais e escolas de samba
() Arte de periferia, hip hop, reggae
() Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos.
() Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

FORNTO A CULTURA DO BUMBA MTU BOI

CONTATO: (61) 981853642 - 99 63 99268548

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

() Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 291-7 Conta: 25.949-7 Banco: BANCO DO BRASIL

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: _____

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): _____

1.3 CPF: _____ 1.4 Data de Nascimento: _____ 1.5

RG: _____ Órgão expedidor e Estado: _____

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo: _____

CEP: _____ **Cidade:** _____ **Estado:** _____

Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem (
 Zona rural Territórios de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: _____

1.12 Telefone: _____

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 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:

1.1 Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS CAROLINENSES E AMIGOS

1.2 Nome fantasia: ASEAMI

1.3 CNPJ: 09.351.722-002-8 1.4 Endereço da sede: RUA PEDRO RODRIGUES 251

1.5 Cidade: PAROQUIA 1.6 Estado: MA 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: JONAS BEZERRA DA COSTA

1.9 CPF do representante legal: 093.018.601.07

1.10 E-mail do representante legal: jonas.costa@gmail.com 1.11 Telefone do representante legal: 981853642

1.12 Gênero do representante legal

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

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Parda
 Preta Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

O PROJETO FOMENTO A CULTURA DO BAMBÁ MEU BOI É UM INSTRUMENTO DE RESGATE A CULTURA POPULAR COM ATUAÇÃO NA ASCAM DESDE 2009.

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Sim. COM INCLUSÃO SOCIAL DE INCENTIVO AOS

FAMILIARES E COMUNIDADE NO ENVOLVIMENTO COM AS
ATIVIDADES

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

COM INCENTIVO A EDUCAÇÃO E CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

O ENVOLVIMENTO DA COMUNIDADE, SE REVERTEU EM
ITEM DE CONGRAGACÃO E UNIÃO ENTRE AS FAMÍLIAS.

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

SIM. COM EXTENSÃO AO ACOMPANHAMENTO EDUCACIONAL
E CONVÊNIO COM SESAU DE SAÚDE.

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

SIM. TODOS ~~TO~~ OS GRUPOS SEM DISTINÇÃO

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 21 de dezembro de 2023.


Assinatura do Proponente

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

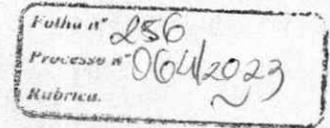
Folha nº 25
Processo nº 064/2023
Rubrica.

CERTIDÃO Nº: 355118306662023
NOME: NAO CADASTRADO
ENDEREÇO: NAO CADASTRADO
CIDADE: NAO CADASTRADO
CNPJ: 09.351.732/0001-09
CF/DF:
FINALIDADE: JUNTO AO GDF

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

CNPJ não cadastrado no Distrito Federal

Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.
Válida até 18 de fevereiro de 2024. *

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO DOS CAROLINENSES E AMIGOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.351.732/0001-09

Certidão n°: 65664130/2023

Expedição: 20/11/2023, às 14:26:26

Validade: 18/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO DOS CAROLINENSES E AMIGOS (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 09.351.732/0001-09, 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.

Folha n° 257
Processo n° 064/2023
Rubrica.



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: ASSOCIACAO DOS CAROLINENSES E AMIGOS
CNPJ: 09.351.732/0001-09

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 é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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 14:21:48 do dia 20/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/05/2024.

Código de controle da certidão: **E417.CD41.1FA5.2947**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

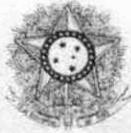
Folha n° 258
Processo n° 004/2023
Rubrica.

CERTIDÃO Nº: 355118306662023
NOME: NAO CADASTRADO
ENDEREÇO: NAO CADASTRADO
CIDADE: NAO CADASTRADO
CNPJ: 09.351.732/0001-09
CF/DF:
FINALIDADE: JUNTO AO GDF

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

CNPJ não cadastrado no Distrito Federal

Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.
Válida até 18 de fevereiro de 2024. *

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Folha n°	259
Processo n°	0641/2023
Rubrica.	

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DOS CAROLINENSES E AMIGOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.351.732/0001-09

Certidão n°: 65664130/2023

Expedição: 20/11/2023, às 14:26:26

Validade: 18/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DOS CAROLINENSES E AMIGOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **09.351.732/0001-09**, **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>).

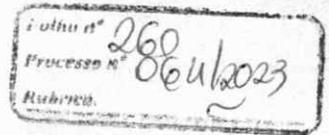
Certidão emitida gratuitamente.

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: ASSOCIACAO DOS CAROLINENSES E AMIGOS
CNPJ: 09.351.732/0001-09

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 é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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>>.

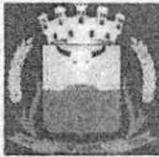
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:21:48 do dia 20/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/05/2024.

Código de controle da certidão: **E417.CD41.1FA5.2947**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Julho nº 263
Processo nº 004/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada ASSOCIAÇÃO DOS CAROLINENSES E AMIGOS, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 000205 Matricula:
Contribuinte: ASSOCIAÇÃO DOS CAROLINENSES E AMIGOS CPF/CNPJ 09351732000281
Endereço: RUA RUA PEDRO RODRIGUES, 251 Complemento:
Bairro: CAMPO DO VITORINO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Abertura : 28/03/2008 Inscr Municipal : 16233 Inscr Estadual : Data Encerramento:
Atividade : 93.19-1-01-Produção e promoção de eventos esportivos

Data de Emissão: 21/11/2023 Valida Até: 19/02/2024 usuário: ELBA

Código de Controle da certidão/Número:
AD31.C7D4.60B7.B3E2

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 928/2024

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

Folha n° 262
 Processo n° 00412023
 Rubrica.

**DISTRITO FEDERAL
 POLÍCIA MILITAR**

Matricula 04.936-0

RG 312.673 SSP/DF

CPF 093.018.601-04

Validade Indeterminada

JONAS BEZERRA DA COSTA

Nome

Capitão QOPMA - Ref.

ASSINATURA DO IDENTIFICADO

Brasão de Armas		09/06/2022		MPL 12.059-8		CAP QOPMA		JONAS BEZERRA DA COSTA	
TS		B Negativo		Branca		Cas Méd Ond		Cas Méd	
1.68									
Brasil-DF		Doc Cas 1078 Fie 78 Liv B-5 Cart. 1º OI		PI/PASEP 107 108 751-82		Naturalidade Carolina-MA		Data de Nascimento 14/07/1955	
Filiação		Pai Sebastião Alves da Costa		Mãe Raimunda Bezerra da Costa					

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Maranhão, 01505-0100
 Termino do Quilometro 21 km do Caminho, S/Nº - PO
 CEP: 65090-000
 Insc. Estadual: 120255813-0001-06 372 79310001-04

GRUPO: B3 GRUPO TENSÃO: M TIPO DE FORNECIMENTO: Manufaste
 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONIFAZIA TENSÃO NOMINAL: 220 V - F0 INSTALACAO: 41809175
 CLASSIFICACAO: Comerc. Outros Servicos e Atividades UCLASSE: OUTRAS ATIVIDADES DE SERVICOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS DL/SEQ: 0100001-2740

ASSOCIACAO DOS CAROLINENSES E AMIGOS

PEDRO RODRIGUES DOS SANTOS VITORINO FREIRE (CPF: 65980 0
) CAROLINA MA
 RPJ: ***.***. / **/0000**

41809175

Palceiro da Regêdo
44656833

Vencimento
27/11/2023

Conta em: **11/2023** Valor: **R\$ 680,06**



NOTA FISCAL Nº. 06512/012 SERIE 000
 DATA EMISSAO: 17/11/2023
 consulte pela chave de Acesso em:
<https://dfeportal.sps.rs.gov.br/DFE/Consulta>
 Chave de acesso:
 7123110627279300018460000651276122016889032
 EMISSAO EM CONFORMIDADE
 Pendente de autorizacao

Descrição	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit.(R\$)	PIS/COFINS	IOF%	Valor (R\$)
Consumo (kwh)	612	0,928709	0,718816	14,80	113,67	548,57
Impostos Financeiros						50,55
p-Illus Pib Prof - Inc						16,35
Ita						0,99
recarga monetaria						3,81

Imposto	Valor	Base de Cálculo	Alíquota
ICMS	548,57	20,0000	113,67
PTF	454,79	0,5000	2,64
COFINS	454,79	2,6730	12,16

Métrica	Consumo	Preço Médio	Tarifa	Valor
Consumo	612	0,928709	56,813	57,425
Preço Médio				1,00
Valor				612

Valor	Preço Médio	Preço Médio	Vencimento	Data de Vencimento
0	0,00	3251/23	17/11/2023	

Composicao do Consumo (R\$)				
Preço de Energia Transmissao	Distribuicao	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos Outros
134,80	44,42	165,51	36,27	128,47 111,69

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado

SERVICO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO

JONAS BEZERRA DA COSTA
 RUA LAROS DE CARLIAS 444, 0
 CENTRO, CENTRO CAROLINA MA 65040
 ROTA: 0-2-1000

MES/ANO: 09/2023
 NR. GUIA: 23091363
 CATEGORIA/QTDE: 1 RES.

DESCRICAO	VALOR
TARIFA DE AGUA	09,00
TARIFA REE - AGUA	1,35
TARIFA REE - ESGOTO	0,00

Folha nº 263
 Processo nº 064/2023
 Rubrica.

PIX: Pagamento pelo QR Code



Valor	Preço Médio	Preço Médio	Vencimento
70,44	0,00	0,00	25/09/2023

SAVE esta em novo endereço localizado na Av. Anhial Mascarenhas nº 283 - Centro

SAVE esta em novo endereço localizado na Av. Anhial Mascarenhas nº 283 - Centro

JONAS BEZERRA DA COSTA
 RUA LAROS DE CARLIAS 444, 0
 CENTRO, CENTRO CAROLINA MA 65040
 ROTA: 0-2-1000

MES/ANO: 09/2023
 NR. GUIA: 23091363
 CATEGORIA/QTDE: 1 RES.
 VALOR A PAGAR: R\$ 70,44

VENCIMENTO: 25/09/2023

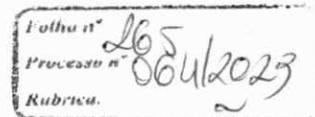
Nota nº 264
Processo nº 0642023
Rubrica.

850076

Comp 018 Banco 001 Agência 0291 DV 7 C1 4
Conta 25949-7 C2 8 Série 800 Cheque Nº 850076 C3 2 R\$
11-0074527 000000

Pague por este
chêque a quantia de Associação dos Carolinenses e Amigos
ASCAM

0 centavos acima
ou à sua ordem



ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- Dança
 Música
 Teatro
 Artes Plásticas e Visuais
 Artesanato
 Leitura escrita e oralidade
 Gastronomia local
 Comunidades tradicionais
 Cultura popular
 Blocos tradicionais e escolas de samba
 Arte de periferia, hip hop, reggae
 Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos.
 Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Sriami de Souza Sousa

CONTATO: (99) 985155258

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0001 Conta: 60867765-1 Banco: 0260 - Nubank

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Sriami de Souza Sousa

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): Srgs Luz

1.3 CPF: 618137853-76 1.4 Data de Nascimento: 24/07/2001 1.5

RG: 052166252014-0 Órgão expedidor e Estado: SSP

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo: Rua Marta Rocha, 440, Brejinho
CEP: 65980-000 **Cidade:** Paroline **Estado:** Maranhão

— Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem (Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Zona rural
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: irysmartins0123@gmail.com

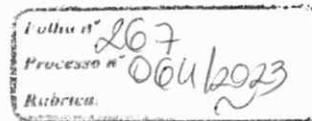
1.12 Telefone: (99) 985155258

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim



Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo: Irgs Louz e Divina Moraes Ano de Criação: 2020
Quantas pessoas fazem parte do coletivo? 2 pessoas

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:

Iriami da Louz Sousa - 618137853-76
Maria Diva Moraes Ferreira - 627193913-95

PARA PESSOA JURÍDICA:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

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

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Parda
 Preta Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?



Folha n° 208
Processo n° 064/2023
Rubrica.

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

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Proponente

nu

Iriane da Luz Sousa
CPF ...137.853... **Agência** 0001 **Conta**
60867765-1

01 DE NOVEMBRO DE 2023 a 23 DE NOVEMBRO DE 2023

VALORES EM R\$

Índice nº 269
Processo nº 06412923
Rubrica:



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Folha n° 270
Processo n° 06012023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IRIANI DA LUZ SOUSA

CPF: 618.137.853-76

Certidão n°: 66861265/2023

Expedição: 24/11/2023, às 14:51:36

Validade: 22/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IRIANI DA LUZ SOUSA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **618.137.853-76**, **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>).

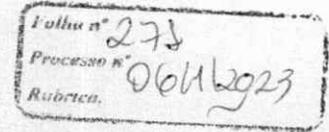
Certidão emitida gratuitamente.

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: **IRIANI DA LUZ SOUSA**
CPF: **618.137.853-76**

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 11:02:35 do dia 24/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2024.

Código de controle da certidão: **4063.6A81.2290.6AC8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Folha nº 274
Processo nº 06042023
Rubrica.

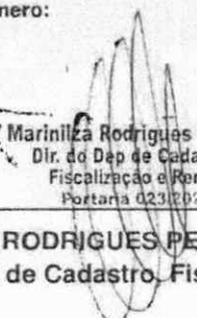
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada IRIANI DA LUZ SOUSA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004923 Matricula:
Contribuinte: IRIANI DA LUZ SOUSA CPF/CNPJ 61813785376
Endereço: RUA MARTA ROCHA, 44 Complemento:
Bairro: BREJINHO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 27/11/2023 Valida Até: 25/02/2024 usuário: ELBA

Código de Controle da certidão/Número:
829D.2CF7.6B47.0493


Marilza Rodrigues Perelr
Dir. do Dep de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2024

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda



Folha n° 275
Processo n° 064/2023
Rubrica.

ANEXO III

EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA
<input type="checkbox"/> Dança <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Artes Plásticas e Visuais <input checked="" type="checkbox"/> Artesanato <input type="checkbox"/> Leitura escrita e oralidade <input type="checkbox"/> Gastronomia local <input type="checkbox"/> Comunidades tradicionais <input type="checkbox"/> Cultura popular <input type="checkbox"/> Blocos tradicionais e escolas de samba <input type="checkbox"/> Arte de periferia, hip hop, reggae <input type="checkbox"/> Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos. <input type="checkbox"/> Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.
NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:
CONTATO:

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 1254 Conta: 360250-8 Banco: Bradesco

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Jaciano Cardoso Sousa

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): _____

1.3 CPF: 668.608.493-04 1.4 Data de Nascimento: 23-11-1977 1.5

RG: 014994622000-1 Órgão expedidor e Estado: GSP/MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
 Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
 Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
 Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo:

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

— Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central
 Zona urbana periférica
 Zona rural
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
 Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 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

1.11 E-mail: jaceznelcardoso@icloud.com

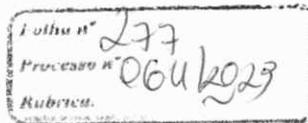
1.12 Telefone: (99) 98478-6491

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 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:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mulher cisgênero | <input type="checkbox"/> Homem Transgênero |
| <input type="checkbox"/> Homem cisgênero | <input type="checkbox"/> Pessoa não Binária |
| <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero | <input type="checkbox"/> Não informar |

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Branca | <input type="checkbox"/> Parda |
| <input type="checkbox"/> Preta | <input type="checkbox"/> Indígena |

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Auditiva | <input type="checkbox"/> Múltipla |
| <input type="checkbox"/> Física | <input type="checkbox"/> Visual |
| <input type="checkbox"/> Intelectual | |

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

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

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

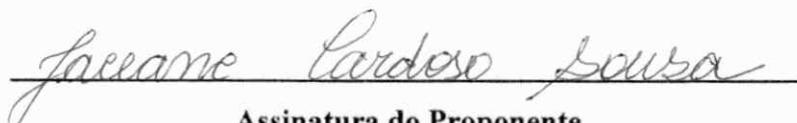
2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, _____ de _____ de 2023.



Assinatura do Proponente



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Matrícula nº 278-A
Processo nº 0661/2023
Matrícula

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada JACEANE CARDOSO SOUSA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 002103 Matrícula:
Contribuinte: JACEANE CARDOSO SOUSA CPF/CNPJ 66860849304
Endereço: AV GETULIO VARGAS, 715 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

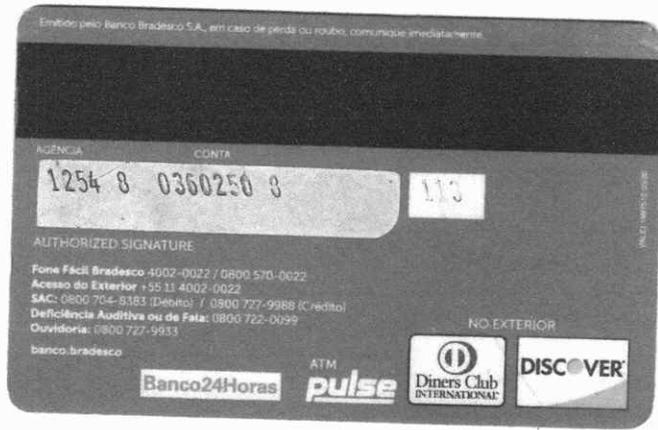
Data de Emissão: 04/12/2023 Valida Até: 03/03/2024 usuário: ELBA

Código de Controle da certidão/Número:
2894.E274.600A.F8F9

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

Folha n° 279
Processo n° 0601/2023
Rubrica.



**SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO**Autarquia Municipal. Tel de Oração nº 031/58. CNPJ: 06.066.351/0001-81
Fone: (99) 3331-2411 • E-Mail: saacarolina1@gmail.com
Rua Odolfo Medeiros, 1578 - B. Centro - Carolina/MA - CEP: 65980-000**CONTA DE ÁGUA E SERVIÇOS**Folha nº 280
Processo nº 8614/2023
Rubrica.

ADILSON DA SILVA SOUSA RUA DO CEMITERIO 715, 0 65980000, CENTRO CAROLINA/MA-MA ROTA: 0-6-1580	MES/ANO:09/2023
LIGACAO:4642-5 ID.ELETRO.:000	NR. GUIA 23094642
	CATEGORIA/QTDE
	1-RES;

DESCRICAÇÃO	VALOR
TARIFA DE AGUA	58,08
CONSERVACAO DE HIDROMETRO	4,00
PARCELA DE DEBITO 24/28	49,99

PIX:
Pagamento pelo
QR Code

DATA LEITURA ANTERIOR 03/08/2023	DATA LEITURA ATUAL 08/09/2023	VENCIMENTO 25/09/2023	VALOR A PAGAR R\$ 112,07
LEITURA ANTERIOR 997 m3	LEITURA ATUAL 1017 m3	CONSUMO REAL 20 m3	CONSUMO PATRONADO 20 m3
MÉDIA 14 m3			
NR. DO HIDROMETRO Y18G260861	TAMANHO 0,5 m3	DIAMETRO	DATA DE INSTALACAO 19/12/2018

OCORRENCIA: 0-NORMAL			
DADOS DOS ÚLTIMOS 6 MESES			MESSAGEM
MES	CONSUMO	DIAS	MÉDIA
Ago/2023	14	30	0,47
Jul/2023	13	30	0,43
Jun/2023	14	30	0,47
Mai/2023	11	30	0,37
Abr/2023	15	30	0,50
Mar/2023	15	30	0,50

O SAAE INFORMA QUE EM CASO DE CORTE N
O FORNECIMENTO DE AGUA, O PRAZO PARA
RELIGACAO E ATE 72 HORAS.MESES EM DEBITO: MAI/23-JUN/23-JUL/23
-AGO/23- CASO O DEBITO TENHA SIDO QUI
TADO, DESCONSIDERE ESTE REAVISO.

DETALHES SOBRE A LEGISLACAO VIDE VERSO		PERIODO EM ANÁLISE		
PARAMETRO	UNIDADE	IMP	TOTAL DE ANÁLISES REALIZADAS	VALOR MÉDIO DETECTADO

**O SAAE esta em novo endereço localizado na
Rua Anibal Mascarenhas nº 85 - Centro)**

FAVOR AUTENTICAR NO VERSO - DEVOLVER AO USUARIO EMISSAO: 08/09/2023 09:20

ADILSON DA SILVA SOUSA RUA DO CEMITERIO 715, 0 65980000, CENTRO CAROLINA/MA-MA ROTA: 0-6-1580	MES/ANO:09/2023
LIGACAO:4642-5 ID.ELETRO.:000	NR. GUIA 23094642
	CATEGORIA/QTDE
	1-RES;
VENCIMENTO 25/09/2023	VALOR A PAGAR R\$ 112,07

8265000001-1 12070229004-6 64220230900-0 00001000000-8



Folha n° 281
 Processo n° 96412023
 Rubrica.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

nome JAGEANE CARDOSO SOUSA



FILIAÇÃO
 AURELIANO LOPES DA SILVA E MISAURA DA SILVA CARDOSO

DATA NASCIMENTO 23/11/1977
 NATURALIDADE CAROLINA - MA
 OBSERVAÇÃO DOADOR

ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MA
 FATOR RH

Jageane Cardoso Sousa
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE A GOSTO DE 1983

CPF 68860648304
 REGISTRO GERAL 014994622000-1
 REGISTRO CIVIL CASAM, N. 1516 FLS. 06 LV. B-06

DNI
 P-077 VIA-02
 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/07/2019

T. ELEITOR / ZONA / SEC. C.T.P. / BEM / UF
 0272727101163/026/0004 IDENTIDADE PROFISSIONAL

NIS / PIS / PASEP
 CERT. MILITAR
 CNH
 CNS

MA1803581637

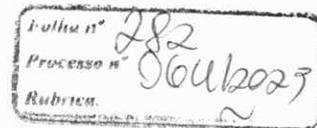
M.C.S.
 LICENCIAMENTO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



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: JACEANE CARDOSO SOUSA
CPF: 668.608.493-04

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.

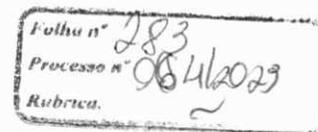
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:05:45 do dia 26/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/06/2024.

Código de controle da certidão: **110B.1D0E.6C8F.5E02**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JACEANE CARDOSO SOUSA

CPF: 668.608.493-04

Certidão n°: 74666223/2023

Expedição: 26/12/2023, às 16:06:43

Validade: 23/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JACEANE CARDOSO SOUSA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **668.608.493-04**, **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.



Folha n° 284
Processo n° 004/2023
Rubrica.

ANEXO III

EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- () Dança
() Música
() Teatro
() Artes Plásticas e Visuais
() Artesanato
(X) Leitura escrita e oralidade
() Gastronomia local
() Comunidades tradicionais
() Cultura popular
() Blocos tradicionais e escolas de samba
() Arte de periferia, hip hop, reggae
() Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos.
() Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Ruy Tadeu Costa Ribeiro

CONTATO: (63) 981341034

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

(X) Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 4445-8 Conta: 30246-5 Banco: Banco do Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: Ruy Tadeu Costa Ribeiro

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):

1.3 CPF: 041.145.633-42 1.4 Data de Nascimento: 18/06/1995 1.5

RG: 0149731820008 Órgão expedidor e Estado: SSP-MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo:

Av. Adalberto Ribeiro, 144
CEP: *65980-600* Cidade: *Carolina* Estado: *Morönho*

Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem (
 Zona rural Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: *ruytadeu.dn@hotmail.com*

1.12 Telefone: *(63) 981341034*

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim



Folha n° 286
Processo n° 064/2023
Rubrica. 2

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:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mulher cisgênero | <input type="checkbox"/> Homem Transgênero |
| <input type="checkbox"/> Homem cisgênero | <input type="checkbox"/> Pessoa não Binária |
| <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero | <input type="checkbox"/> Não informar |

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Branca | <input type="checkbox"/> Parda |
| <input type="checkbox"/> Preta | <input type="checkbox"/> Indígena |

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Auditiva | <input type="checkbox"/> Múltipla |
| <input type="checkbox"/> Física | <input type="checkbox"/> Visual |
| <input type="checkbox"/> Intelectual | |

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

organização de eventos culturais com proas tradicionais, publicações de livros, concursos culturais.

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

O primeiro concurso de poesia na cidade.

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

Facilitaram encontros, aulas, mostraram sua arte.

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

Como autores de poesia e a possibilidade de serem autores de livros.

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

Sim, publicação de livros e rodas de conversa.

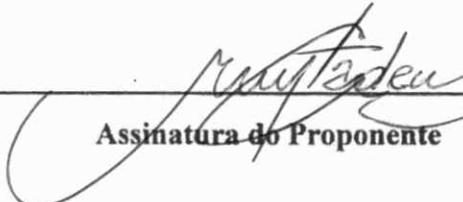
2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

Sim, projetos culturais com povos indígenas.

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, _____ de _____ de 2023.


Assinatura do Proponente

Folha n° 288
Processo n° 0604/2023
Rubrica.

 <p>Nome Completo <i>Ruy Tadeu Costa Ribeiro</i></p>	<p>IDENTIFICADORA: 014873182000-8 DATA: 06/08/2014</p> <p>NOME: RUY TADEU COSTA RIBEIRO</p> <p>CLASSE: SEMILTON PAMEIRO FERREIRA E JOSEFA COSTA RIBEIRO</p> <p>INSTITUIÇÃO: IMPERATORIA - MA DATA DE REGISTRO: 18/08/1985</p> <p>ENDEREÇO: RUA N. 22074 FLS. 2497 LTV. 19-8</p> <p>CPF: 05.145883-42</p> <p>ASSINATURA: <i>[Signature]</i></p> <p>RECONHECIMENTO: <i>[Signature]</i> VIA-02</p>
---	---

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

041.145.883-42

RUY TADEU COSTA RIBEIRO

Folha n° 289
Processo n° 00412023
Rubrica.

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL
Agência: 4445-8
Conta Corrente: 30246-5
Titular: Ruy Tadeu Costa Ribeiro



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Folha n°	290
Processo n°	06012023
Rubrica.	

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RUY TADEU COSTA RIBEIRO

CPF: 041.145.633-42

Certidão n°: 66353231/2023

Expedição: 22/11/2023, às 16:51:35

Validade: 20/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que RUY TADEU COSTA RIBEIRO, inscrito(a) no CPF sob o n° 041.145.633-42, 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>).

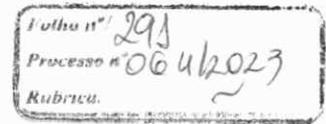
Certidão emitida gratuitamente.

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 DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS



CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA

EMPREGADOR: RUY TADEU COSTA RIBEIRO

INSCRIÇÃO: 041.145.633-42

DATA E HORA DA EMISSÃO: 22/11/2023, às 16:16:16, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

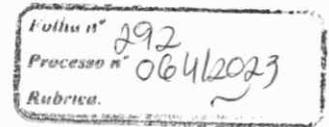
Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: 3M52NG2FDC

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



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



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

Nome: RUY TADEU COSTA RIBEIRO
CPF: 041.145.633-42

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 06:16:03 do dia 22/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/05/2024.

Código de controle da certidão: **DDC0.92C0.D7DD.1157**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Folha nº 293
Processo nº 06012023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada RUY TADEU COSTA RIBEIRO, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004919 Matricula:
Contribuinte: RUY TADEU COSTA RIBEIRO CPF/CNPJ 04114563342
Endereço: AV ADALBERTO RIBEIRO, S/N Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 24/11/2023 Valida Até: 22/02/2024 usuário: VANESSA

Código de Controle da certidão/Número:
A685.CB71.6CE6.B010

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2024

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

SUB GRUPO: B1

TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASICA

CLASSIFICACAO: Residencial Pleno

SUBCLASSE: RESIDENCIAL NORMAL

GRUPO TENSAO: B

TENSAO NOMINAL: 220 V - MO

TIPO DE FORNECIMENTO:

Monofásico

INSTALACAO: 2002041699

UL/SEQ: CE045801-1958

Para atendimento,
Informe este número



RUY TADEU COSTA RIBEIRO

AV ADALBERTO RIBEIRO S/N CENTRO CEP: 65980-000 CARO

LINA - MA

CPF: ***.145.63**

Parcela de Negócio

1600298397

11/2023

R\$ 25,56

14/11/2023



NOTA FISCAL N. 064057791 - SERIE 000

DATA EMISSAO: 07/11/2023

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

Chave de acesso:

21231106272793000184650000640577912009449631

EMISSAO EM CONTINGENCIA

Pendente de autorizacao

Handwritten signature and stamp

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA
<input type="checkbox"/> Dança <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Artes Plásticas e Visuais <input type="checkbox"/> Artesanato <input checked="" type="checkbox"/> Leitura escrita e oralidade <input type="checkbox"/> Gastronomia local <input type="checkbox"/> Comunidades tradicionais <input type="checkbox"/> Cultura popular <input type="checkbox"/> Blocos tradicionais e escolas de samba <input type="checkbox"/> Arte de periferia, hip hop, reggae <input type="checkbox"/> Mestres e mestras de tradição oral (griot) a partir de 55 anos. <input type="checkbox"/> Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura).
NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO: <i>Sertão Carolinense</i>
CONTATO: (99) 984396877

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 02917 Conta: 24680-9 Banco: Banco do Brasil

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: _____

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): _____

1.3 CPF: _____ 1.4 Data de Nascimento: _____ 1.5

RG: _____ Órgão expedidor e Estado: _____

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo: _____

CEP: _____ **Cidade:** _____ **Estado:** _____

— Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem ()
 Zona rural Territórios de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: _____

1.12 Telefone: _____

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não

Se sim. Qual?

- Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 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:

1.1 Razão Social: Ruy Tadeu Costa Ribeiro 04114563342

1.2 Nome fantasia: Sentão Cordineense

1.3 CNPJ: 34.245.059/0001-46 1.4 Endereço da sede: Av. Getúlio Vargas, 1286

1.5 Cidade: Cordina 1.6 Estado: MA 1.7 Número de representantes legais 1

1.8 Nome do representante legal: Ruy Tadeu Costa Ribeiro

1.9 CPF do representante legal: 041.145.633-42

1.10 E-mail do representante legal: ruytadeudm@hotmail.com 1.11 Telefone do representante legal (63)951341034

1.12 Gênero do representante legal

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

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

- Branca Parda
 Preta Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

organização de eventos culturais com peças tradicionais, publicação de livros, concursos culturais.

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

o primeiro concurso de poesia na cidade.

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

Possibilitaram crianças, adultos, melhorar sua arte.

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

como autores de poesia e a possibilidade de serem autores de livros.

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

Sim, publicação de livros e rodas de conversas

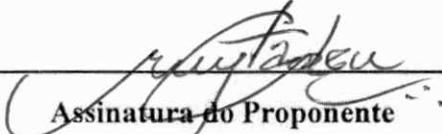
2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

Sim, projetos culturais com povos indígenas

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, _____ de _____ de 2023.


Assinatura do Proponente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		Folha nº 299 Processo nº 0601/2023 Rubrica. ~	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 38.285.059/0001-46 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 31/08/2020
NOME EMPRESARIAL 38.285.059 RUY TADEU COSTA RIBEIRO			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 58.11-5-00 - Edição de livros 47.89-0-03 - Comércio varejista de objetos de arte 85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente 47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios 47.89-0-01 - Comércio varejista de suvenires, bijuterias e artesanatos 47.23-7-00 - Comércio varejista de bebidas 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 56.12-1-00 - Serviços ambulantes de alimentação 85.92-9-99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente 47.61-0-01 - Comércio varejista de livros 82.30-0-01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)			
LOGRADOURO AV GETULIO VARGAS	NÚMERO 1286	COMPLEMENTO *****	
CEP 65.980-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CAROLINA	UF MA
ENDEREÇO ELETRÔNICO RUYTADEUDM@HOTMAIL.COM		TELEFONE (98) 8216-7405	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/08/2020	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 22/11/2023 às 17:13:34 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Redesim - Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de
Empresas e Negócios

Consulta por CNPJ

Folha n° 300
Processo n° 064/2023
Rubrica.

Nome	CNPJ	Situação Cadastral	UF
38.285.059 RUY TADEU COSTA RIBEIRO	38.285.059/0001-46	Ativa	MA



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Folha nº 301
Processo nº 0601/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 38.285.059 RUY TADEU COSTA RIBEIRO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 38.285.059/0001-46

Certidão nº: 66343614/2023

Expedição: 22/11/2023, às 16:22:17

Validade: 20/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que 38.285.059 RUY TADEU COSTA RIBEIRO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 38.285.059/0001-46, 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>).

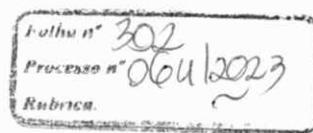
Certidão emitida gratuitamente.

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 DO TRABALHO E EMPREGO
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS



**CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS
NEGATIVA**

EMPREGADOR: 38.285.059 RUY TADEU COSTA RIBEIRO

INSCRIÇÃO: 38.285.059/0001-46

DATA E HORA DA EMISSÃO: 22/11/2023, às 16:15:04, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: 342WHGSSRS

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.

Folha n° 303
Processo n° 06412023
Rubrica.

 <i>Ruy Tadeu Costa Ribeiro</i> SECRETARIA FEDERAL DE TRIBUTAÇÃO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO	<p>CPF: 014873152000-8 DATA: 08/08/2024</p> <p>NOME: RUY TADEU COSTA RIBEIRO</p> <p>DECLARACAO: REMPLYON RIBEIRO RIBEIRO E JOSEFA COSTA RIBEIRO</p> <p>MUNICÍPIO: IMPERATRIZ - MA DATA DE NASCIMENTO: 18/06/1981</p> <p>ENDEREÇO: RUA N. 22074 FLS. 269V LIV. 19-A</p> <p>CPF: 01145633-42</p> <p><i>A</i></p> <p>SECRETARIA FEDERAL DE TRIBUTAÇÃO</p>
--	--

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CPF

041.145.633-42

RUY TADEU COSTA RIBEIRO

SECRETARIA FEDERAL DE TRIBUTAÇÃO

Folha n° 304
Processo n° 06412023
Rubrica.

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL
Agência: 0291-7
Conta Corrente: 24680-8
Titular: Ruy Tadeu Costa Ribeiro



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Folha nº 305
Processo nº 0611/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada RUY TADEU COSTA RIBEIRO, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 000799 Matricula:
Contribuinte: RUY TADEU COSTA RIBEIRO CPF/CNPJ 38285059000146
Endereço: AV GETULIO VARGAS, 1286 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65980000
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Abertura : 31/08/2020 Inscr Municipal : 000799 Inscr Estadual : Data Encerramento:
Atividade : Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Data de Emissão: 24/11/2023 Valida Até: 22/02/2024 usuário: VANESSA

Código de Controle da certidão/Número:
7F08.F341.DE82.92CB

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Portaria 023/2021

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda



Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Alameda A. Od SOS, nº 100
Loteamento Quitandinha Altos do Calhau, São Luis - MA
CEP: 65.070-900
Insc. Estadual: 120.515.11-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.430/02

Folha nº 306
Processo nº 064/2023
Rubrica

SUB GRUPO: B1 GRUPO TENSÃO: B
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOMIA TENSÃO NOMINAL: 220 V - MO
CLASSIFICAÇÃO: Residencial Pleno
SUBCLASSE: RESIDENCIAL NORMAL

TIPO DE FORNECIMENTO:
Monofásico
INSTALAÇÃO: 2000841699
UL/SEQ: CR04B001-1950

RUY TADEU COSTA RIBEIRO

AV ADALBERTO RIBEIRO S/N CENTRO CEP: 65980-000 CARO
LINA - MA
CPF: ***.145.63*-**

Para atendimento,
informe este número.

Conta Contrato

Parceiro de Negócio
1000298397

Conta mês

11/2023

Total a pagar

R\$ 25,56

Vencimento

14/11/2023



NOTA FISCAL N. 064057791 - SERIE 000
DATA EMISSÃO: 07/11/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe.portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
Chave de acesso:
21231106272793000184660000640577912009449631
EMISSÃO EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO Nº 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- Dança
 Música
 Teatro
 Artes Plásticas e Visuais
 Artesanato
 Leitura escrita e oralidade
 Gastronomia local
 Comunidades tradicionais
 Cultura popular
 Blocos tradicionais e escolas de samba
 Arte de periferia, hip hop, reggae
 Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos.
 Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Alberto Leitão Raune Filho

CONTATO: *(99) 988273573*

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

- Pessoa Física Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: 0291-7 Conta: 9.299-1 Banco: BANCO DO BRASIL

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: ALBERTO LEITÃO RAUNE FILHO

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): ALBERTO FILHO

1.3 CPF: 736601753-15 1.4 Data de Nascimento: 11/10/1979 1.5

RG: 43217894-5 Órgão expedidor e Estado: SSP-MA

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero Homem Transgênero
 Homem cisgênero Pessoa não binária
 Mulher Transgênero Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca Indígena
 Preta Amarela
 Parda

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva Múltipla
 Física Visual
 Intelectual

1.9 Endereço completo: RUA DOS OPERÁRIOS 1172, Centro
CEP: 65980-000 **Cidade:** CAROLINA **Estado:** MA

— Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Zona urbana periférica Áreas atingidas por barragem ()
 Zona rural Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).
 Área de vulnerabilidade social
 Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

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

1.11 E-mail: albertvall177@gmail.com **1.12 Telefone:** (99) 988273523

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?

- Não Sim

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2262870482

NOME
ALBERTO LEITAO LAUNE FILHO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 432178945 SSP MA

CPF
 736.601.753-15

DATA NASCIMENTO
 11/10/1977

FILIAÇÃO
ALBERTO LEITAO LAUNE
RITA TAVARES LAUNE

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 AD

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
 02416251723 18/01/2032 12/07/2002

OBSERVAÇÕES

EAR:

ASSINATURA DO PORTADOR
Alberto Leitao Laune Filho

LOCAL DATA EMISSÃO
 SAO LUIS, MA 24/01/2022

ASSINATURA DO EMISSOR
 84646682049
 MA046403485

MARANHÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR 62870482

Folha nº 310
 Processo nº 064/2023
 Rubrica.

ANEXO III
EDITAL DE CHAMAMENTO N° 02/2023

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CATEGORIA

- () Dança
() Música
() Teatro
() Artes Plásticas e Visuais
() Artesanato
() Leitura escrita e oralidade
() Gastronomia local
() Comunidades tradicionais
(X) Cultura popular *Função Tradicionais*
() Blocos tradicionais e escolas de samba
() Arte de periferia, hip hop, reggae
() Mestres e mestras de tradição oral (griot)a partir de 55 anos.
() Cultura Viva (Ponto de Cultura e Ponto de Leitura.

NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:

Zilda Silva Souza

CONTATO: *(99)984329095*

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL

Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

(X) Pessoa Física () Pessoa Jurídica

DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO PRÊMIO:

(Inserir dados bancários do agente cultural que está concorrendo ao prêmio)

Agência: *0291-7* Conta: *11235-6* Banco: *Brasil*

PARA PESSOA FÍSICA

1.1 Nome Completo: *Zilda Silva Souza*

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): *Função Beira Vermelha*

1.3 CPF: *629153633-75* 1.4 Data de Nascimento: *01-10-1981* 1.5

RG: *070670822019-6* Órgão expedidor e Estado: *SSP-MA*

1.6 Gênero:

- Mulher cisgênero
 Homem cisgênero
 Mulher Transgênero
 Homem Transgênero
 Pessoa não binária
 Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

- Branca
 Preta
 Parda
 Indígena
 Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?

- Sim Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo de deficiência?

- Auditiva
 Física
 Intelectual
 Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo: Fazenda Guara Vermelha
CEP: 65980-00 **Cidade:** Caraluma **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)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.).

1.10 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

1.11 E-mail: _____

1.12 Telefone: _____

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- Sim Não
Se sim. Qual?
 Pessoa negra Pessoa indígena

1.14 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:

1.1 Razão Social: _____

1.2 Nome fantasia: _____

1.3 CNPJ: _____ 1.4 Endereço da sede: _____

1.5 Cidade: _____ 1.6 Estado: _____ 1.7 Número de representantes legais _____

1.8 Nome do representante legal: _____

1.9 CPF do representante legal: _____

1.10 E-mail do representante legal: _____ 1.11 Telefone do representante legal _____

1.12 Gênero do representante legal

Mulher cisgênero

Homem Transgênero

Homem cisgênero

Pessoa não Binária

Mulher Transgênero

Não informar

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

Branca

Parda

Preta

Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

Sim

Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

Auditiva

Múltipla

Física

Visual

Intelectual

2. INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

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

2.4 Você considera que sua trajetória:

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

(Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu)

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de conhecimento, tais como educação, saúde, etc?

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

3. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Entregue junto a esse formulário, documentos que comprovem a sua atuação cultural, conforme o Item 7.2.

Carolina-MA, 10 de 11 de 2023.

Zilda Selva Souza

Assinatura do Proponente



PREFEITURA DE CAROLINA - MA
SETOR DE ARRECAÇÃO
PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, Nº 50 - CENTRO

Folha nº 3/5
Processo nº 064/2023
Rubrica.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Prefeitura Municipal de CAROLINA, a requerimento da pessoa interessada ZILDA SILVA SOUZA, CERTIFICA, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos com os cofres públicos municipais até esta data, 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: 004927 Matrícula: ..
Contribuinte: ZILDA SILVA SOUZA CPF/CNPJ 62915363315
Endereço: FAZ TERRA VERMELHA, S/N Complemento:
Bairro: ZONA RURAL CEP:
Cidade: CAROLINA UF: MA

Data de Emissão: 29/11/2023 Valida Até: 27/02/2024 usuário: VANESSA

Código de Controle da certidão/Número:
5D59.D4DA.B829.A79C

Marinilza Rodrigues Pereira
Dir. do Dep. de Cadastro,
Fiscalização e Renda
Folha nº 023/2024

MARINILZA RODRIGUES PEREIRA
Dir. do Dep. de Cadastro, Fiscalização e Renda

Folha n° 316
Processo n° 0642023
Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME ZILDA SILVA SOUZA



FILIAÇÃO
TOMÉ BEZERRA DE SOUZA E RITA PINHEIRO
DA SILVA SOUZA

DATA NASCIMENTO 01/10/1981 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **

NATURALIDADE CAROLINA - MA

OBSERVAÇÃO DOADOR

Zilda Silva Souza
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 62915363315 DNI P-077 VIA-01
REGISTRO GERAL 070670822019-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/08/2019
REGISTRO CIVIL
NASC. N.12794 FLS.91 LIV.A-12

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

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS 706403616513782

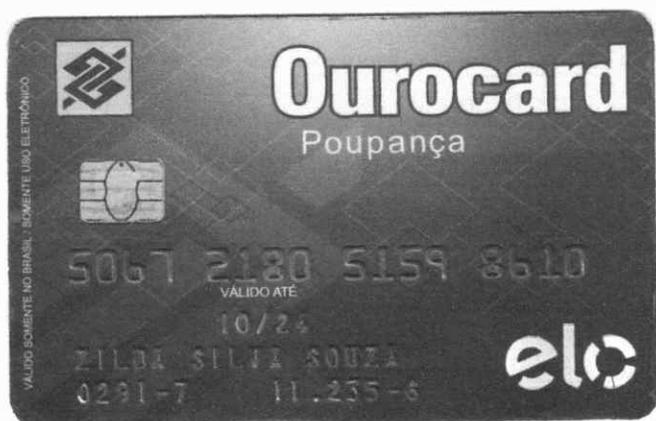


MAI977304523

Licio
LICENCIADO/CARTE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Folha n° 317
Processo n° 0001/2023
Rubrica.



Folha n° 318
 Processo n° 064/2023
 Rubrica.



Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Alameda A, Qd SQS, nº 100,
 Loteamento Quitandinha Altos do Calhau, São Luís - MA
 CEP: 65.070-900
 Insc. Estadual: 120.515.11-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

SUB GRUPO: B2 GRUPO TENSÃO: B TIPO DE FORNECIMENTO:
 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASICA TENSÃO NOMINAL: 220 V - MO Monofásico
 CLASSIFICAÇÃO: Rural Residencial Rural INSTALAÇÃO: 37946486
 SUBCLASSE: RESIDENCIAL RURAL UL/SEQ: CR26B002-870

TOME BEZERRA DE SOUZA

RD BR 230 S/N FAZENDA TERRA VERMELHA FAZENDA TERRA VE
 RMEHA RURAL CEP: 65980-000 CAROLINA - MA
 CPF: ***.174.90* **

Para atendimento,
 informe este número.

Conta Contrato
37946486

Parceiro de Negócio
38949594

Conta mês
11/2023

Total a pagar
R\$ 171,34

Vencimento
12/12/2023



NOTA FISCAL N. 064161524 - SERIE 000
 DATA EMISSÃO: 07/11/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svps.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
 Chave de acesso:
 21231106272793000184660000641615242019436333
 EMISSÃO EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorização

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura		
	06/10/2023	07/11/2023	32	07/12/2023		
Quant. de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIS/ CONFINS	IOF	V. I
Consumo (kWh)	208	0,742933	0,718810	5,03	0,00	154



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

Folha nº 319
Processo nº 06012023
Rubrica.

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

Nome: ZILDA SILVA SOUZA
CPF: 629.153.633-15

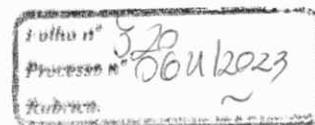
Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal 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 11:41:42 do dia 27/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/06/2024.

Código de controle da certidão: **81CD.93B6.2C5B.4508**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ZILDA SILVA SOUZA

CPF: 629.153.633-15

Certidão nº: 74869464/2023

Expedição: 27/12/2023, às 11:44:08

Validade: 24/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ZILDA SILVA SOUZA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **629.153.633-15**, **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.