EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2024 – ENTREGANDO CULTURA!

## TEATRO INFANTOJUVENIL E CONTAÇÃO DE HISTÓRIAS ORAIS

**EDITAL DE** **PREMIAÇÃO PARA AGENTES CULTURAIS COM RECURSOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO)**

ANEXO I - A

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PESSOA FÍSICA

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO:** |  |
| **CATEGORIA:** |  |
| **MUNICÍPIO:** |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**
	1. **Pessoa Física**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **CPF:** |  **RG:** |
| **ENDEREÇO:**  |
| **BAIRRO:** |  **CEP:** |
| **CIDADE:** |  **ESTADO:** |
| **TELEFONE:** |
| **E-MAIL:** |
| **REDES SOCIAIS:** |
| **CONTA BANCÁRIA** |
| **BANCO:** |
| **AGÊNCIA:**  | **CONTA:** |

1. **EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO PROFISSIONAL** | **FUNÇÃO NO PROJETO** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

1. **APRESENTAÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| HISTÓRICORELEVÂNCIATRAJETÓRIA*(neste campo deve ser descrito o que é o projeto, onde atua, qual o envolvimento com a população local, sua relevância e demais informações que demonstrem o desenvolvimento de atividades, performances e práticas culturais através de iniciativas individuais, coletivas ou de grupos, incentivando a promoção e divulgação do Teatro Infantojuvenil ou da Contação de Histórias Orais, parte integrante das práticas e performances da arte e da cultura existentes no município de Aurilândia)* |

1. **OBJETIVOS DO PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

Aurilândia-GO \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME COMPLETO E ASSINATURA DO PROPONENTE**

CPF DO PROPONENTE:

**EDITAL Nº 002/2024 – ENTREGANDO CULTURA!**

## TEATRO INFANTOJUVENIL E CONTAÇÃO DE HISTÓRIAS ORAIS

**EDITAL DE PREMIAÇÃO PARA AGENTES CULTURAIS COM RECURSOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO)**

ANEXO I - B

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PESSOA JURÍDICA/MEI

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO:** |  |
| **CATEGORIA:** |  |
| **MUNICÍPIO:** |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**
	1. **Pessoa Jurídica/MEI**

|  |
| --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** |
| **CNPJ:** |
| **CNAE:** |
| **ENDEREÇO**:  |
| **BAIRRO:** |  **CEP:** |
| **CIDADE:** |  **ESTADO:** |
| **TELEFONE:** |
| **E-MAIL:** |
| **REDE SOCIAIS:** |
| **SITE:** |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA** |
| **NOME:** |
| **CPF:**  |  **RG:** |
|  **ENDEREÇO:**  |
| **BAIRRO:** |  **CEP:** |
| **CIDADE:**  |  **ESTADO:** |
| **TELEFONE:** |
| **E-MAIL:** |
| **REDES SOCIAIS:** |
| **CONTA BANCÁRIA** |
| **BANCO:** |
| **AGÊNCIA:**  | **CONTA:** |

1. **EQUIPE PRINCIPAL DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO PROFISSIONAL** | **FUNÇÃO NO PROJETO** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

1. **APRESENTAÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| HISTÓRICORELEVÂNCIATRAJETÓRIA*(neste campo deve ser descrito o que é o projeto, onde atua, qual o envolvimento com a população local, sua relevância e demais informações que demonstrem o desenvolvimento de atividades, performances e práticas culturais através de iniciativas individuais, coletivas ou de grupos, incentivando a promoção e divulgação do Teatro Infantojuvenil ou da Contação de Histórias Orais, parte integrante das práticas e performances da arte e da cultura existentes no município de Aurilândia)* |

1. **OBJETIVOS DO PROJETO**

|  |
| --- |
|  |

Aurilândia-GO \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME COMPLETO E ASSINATURA DO PROPONENTE**

CPF/CNPJ DO PROPONENTE:

**EDITAL Nº 002/2024 – ENTREGANDO CULTURA!**

## TEATRO INFANTOJUVENIL E CONTAÇÃO DE HISTÓRIAS ORAIS

**EDITAL DE PREMIAÇÃO PARA AGENTES CULTURAIS COM RECURSOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO)**

## ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE REPRESENTATIVIDADE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **CPF** | **ENDEREÇO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nós, acima identificados, integrantes do grupo / coletivo

 , DECLARAMOS, para os devidos fins de direito, que , CPF XXXXXXX fora nomeado e constituído REPRESENTANTE do grupo, por intermédio da eleição dos seus componentes, podendo, para tanto, firmar compromissos, fazer acordos, receber pagamentos, receber e dar quitação, utilizando o nome do grupo, enfim, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho desta representação, dando tudo por bom, firme e valioso.

Aurilândia-GO \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

Assinaturas de todos os membros

**EDITAL Nº 002/2024 – ENTREGANDO CULTURA!**

## TEATRO INFANTOJUVENIL E CONTAÇÃO DE HISTÓRIAS ORAIS

**EDITAL DE PREMIAÇÃO PARA AGENTES CULTURAIS COM RECURSOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO)**

**ANEXO III**

**AUTO DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – (pessoa negra ou indígena)

Eu, , CPF nº ,RG nº , **DECLARO** para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital) que sou pessoa (informar se é pessoa NEGRA 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.

Aurilândia-GO \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

NOME COMPLETO ASSINATURA DO DECLARANTE

**EDITAL Nº 002/2024 – ENTREGANDO CULTURA!**

## TEATRO INFANTOJUVENIL E CONTAÇÃO DE HISTÓRIAS ORAIS

**EDITAL DE PREMIAÇÃO PARA AGENTES CULTURAIS COM RECURSOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO)**

**ANEXO IV**

**RECIBO DE PREMIAÇÃO CULTURAL**

|  |
| --- |
| **NOME DO AGENTE CULTURAL:** |
| **Nº DO CPF OU CNPJ:** |
| **DADOS BANCÁRIOS DO AGENTE CULTURAL:**

|  |
| --- |
| **CONTA BANCÁRIA** |
| **BANCO:** |
| **AGÊNCIA:**  | **CONTA:** |

 |
| **PROJETO PREMIADO:** |
| **CATEGORIA:**  | **CLASSIFICAÇÃO:** |

Declaro que recebi a quantia de [ VALOR NUMÉRICO E POR EXTENSO], na presente data, relativa ao Edital de Premiação Cultural Nº 001/2024 – ENTREGANDO CULTURA! – Aurilândia-GO.

Aurilândia-GO \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

NOME

ASSINATURA

**EDITAL Nº 002/2024 – ENTREGANDO CULTURA!**

**ANEXO V - CHECK LIST – DOCUMENTAÇÃO**

PESSOA FISICA

|  |
| --- |
| **INSCRIÇÃO Nº:** |
| **NOME DO PROJETO:** |
| **NOME DO PROPONETE:** |
| **CATEGORIA:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DOCUMENTO** | **SIM** | **NÃO** |
| 03 | Cópia do RG |  |  |
| 04 | Cópia do CPF |  |  |
| 05 | Cópia do Comprovante de Residência |  |  |
| 06 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT |  |  |
| 07 | Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, atualizada |  |  |
| 08 | Certidão Negativa Estadual |  |  |
|  | Certidão Negativa Municipal |  |  |
| 09 | Dados bancários (cópia de comprovante constando nome do banco, agência e conta) doproponente, (cartão, extrato ou cheque) |  |  |
| 10 | Formulário de Inscrição Preenchido e Assinado |  |  |
| 11 | Currículo |  |  |
| 12 | Portfolio |  |  |
| 13 | Declaração de Representatividade de **Grupo** |  |  |
| 14 | Outro Anexo: |  |  |

Aurilândia-GO \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)

**EDITAL Nº 002/2024 – ENTREGANDO CULTURA!**

**ANEXO V - CHECK LIST – DOCUMENTAÇÃO**

MEI – MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL

|  |
| --- |
| **INSCRIÇÃO Nº:** |
| **NOME DO PROJETO:** |
| **NOME DO PROPONETE:** |
| **CATEGORIA:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DOCUMENTO** | **SIM** | **NÃO** |
| 01 | Cópia atualizada do cartão do CNPJ |  |  |
| 02 | Certificado de MEI – Micro Empreendedor Individual |  |  |
| 03 | Cópia do RG |  |  |
| 04 | Cópia do CPF |  |  |
| 05 | Cópia do comprovante de Residência |  |  |
| 06 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT |  |  |
| 07 | Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, atualizada |  |  |
| 08 | Certidão Negativa Estadual |  |  |
|  | Certidão Negativa Municipal |  |  |
| 09 | Dados bancários (cópia de comprovanteconstando nome do banco, agência e conta) do proponente, (cartão, extrato ou cheque) |  |  |
| 10 | Formulário de Inscrição Preenchido e Assinado |  |  |
| 11 | Currículo |  |  |
| 12 | Portfolio |  |  |
| 13 | Declaração de Representatividade (**grupo)** |  |  |
| 14 | Outro Anexo: |  |  |

Aurilândia-GO \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)

**EDITAL Nº 002/2024 – ENTREGANDO CULTURA!**

**ANEXO V - CHECK LIST – DOCUMENTAÇÃO**

PESSOA JURIDICA

|  |
| --- |
| **INSCRIÇÃO Nº:** |
| **NOME DO PROJETO:** |
| **NOME DO PROPONETE:** |
| **CATEGORIA:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DOCUMENTO** | **SIM** | **NÃO** |
| 01 | Cópia atualizada do Cartão do CNPJ |  |  |
| 02 | Contrato Social ou Estatuto Social e Ata de Posse |  |  |
| 03 | Cópia do RG do Representante Legal |  |  |
| 04 | Cópia do CPF do Representante Legal |  |  |
| 05 | Cópia do Comprovante de Residência |  |  |
| 06 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT |  |  |
| 07 | Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais |  |  |
| 08 | Certidão Negativa FGTS |  |  |
| 09 | Certidão Negativa Estadual |  |  |
| 10 | Certidão Negativa Municipal |  |  |
| 11 | Dados Bancários (cópia de comprovanteconstando nome do banco, agência e conta) do proponente, (cartão, extrato ou cheque) |  |  |
| 12 | Ficha de Inscrição Preenchida e Assinada |  |  |
| 11 | Currículo |  |  |
| 12 | Portfolio |  |  |
| 13 | Declaração de Representatividade (**grupo)** |  |  |
| 14 | Outro Anexo: |  |  |

Aurilândia-GO \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)