

EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PARECERISTAS E INDA DDE



EDITAL

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PARECERISTAS - FUNDARPE

Obrigado por utilizar o Mapa Cultural de Pernambuco. Suas informações foram enviadas com sucesso no dia 28/11/2023 às 22:26:29

Número da Inscrição

on-1162070816

Pendente



Categoria

Selecione uma categoria

Pessoa Física

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



Karla Oliveira

Id: 2425

Nome: Karla Oliveira

Localização: -8.17875109229678,-34.9204087257385

Descrição Curta: Posuo licenciatura em História (2010), mestrado em Antropologia (2015), ambos pela UFPE, e especialização em Cultura Pernambucana pela FAFIRE (2012). Minhas pesquisas têm ênfase em cultura popular, mais especificamente agremiações carnavalescas olindenses. Tenho atuado profissionalmente como parecerista nas áreas de patrimônio cultural, Arte e Diversidade, Cultura Popular e Artesanato.

Nome completo ou Razão Social: Karla Danielle Santos de Oliveira

CPF ou CNPJ: 065.401.034-09

Raça/cor: Preta

Data de Nascimento/Fundação: 1988-01-29

Gênero: Mulher

Email Público: karla.kdso@gmail.com

Email Privado: karla.kdso@gmail.com

Telefone Público: (81) 99685-9623

Telefone 1: (81) 98843-4202

Telefone 2: (81) 3474-4717

Endereço: Rua Maria Rita Barradas, 350, apartamento 01 bloco A, Piedade, 54410-320, Jaboatão dos Guararapes, PE

CEP: 54410-320

Logradouro: Rua Maria Rita Barradas

Número: 350

Complemento: apartamento 01 bloco A

Bairro: Piedade

Município: Jaboatão dos Guararapes

Estado: PE

[Visualizar Portfólio](#)

Espaço Vinculado



Não informado

EDITAL DE CREDENCIAMENTO PARECERISTAS - FUNDARPE - Inscrição 1162070816

1. Dados Pessoais

* **1.1. Nome Completo -:** Karla Danielle Santos de Oliveira

1.1.1. Nome Social -: *Campo não informado.*

* **1.2. Número do CPF:** 06540103409

* **1.3. Estado de residência.:** Pernambuco

* **1.4. Município de residência em Pernambuco. -:** Jaboatão dos Guararapes

1.4.1. Município de residência (fora de Pernambuco). - opcional: *Campo não informado.*

* **1.5. Telefone de Contato. -:** (81) 996859623

* **1.6. E-mail de Contato -:** karla.kdso@gmail.com

* **1.7. Mulher cis -:** Sim

* **1.8. Pessoa preta, parda ou indígena. -:** Não

* **1.9. Pessoa integrante de povos e comunidades tradicionais: indígena, quilombola, de terreiro e ciganos. -:**
Não

* 1.10. Pessoa não cisgênero, tais como: pessoa trans, travesti, não-binária ou com outra variabilidade de gênero (queer, questionando, andrógino, fluido e mais), pessoa sem identidade de gênero (ageneridade) ou com condição específica (intersexo). -: Não

* 1.11. Pessoa idosa (com idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos -: Não

* 1.12. Pessoa com deficiência. -: Não

2. Áreas/Segmentos

* 2.1. Áreas/Segmentos culturais para inscrição (Primeira) -: Cultura Popular e Tradicional

2.2. Áreas/Segmentos culturais para inscrição (Segunda) opcional: Patrimônio Imaterial

2.3. Áreas/Segmentos culturais para inscrição (Terceira) opcional: Arte-Educação

3. INFORMAÇÕES PARA POLÍTICAS SOCIAIS

* 3.1. Gênero do(a) Proponente ou Representante Legal -: mulher cis

* 3.2. Identidade étnico racial do(a) Proponente ou Representante Legal -: Parda

* 3.3. O(A) proponente é uma Pessoa com Deficiência - PcD? -: Não

* 3.4. Grau de Escolaridade do(a) Proponente ou Representante Legal -: Pós-Graduação Completo

* 3.5. O(A) proponente ou representante legal é beneficiário(a) de algum programa social? -: Não sou beneficiário

* 3.6. Renda Individual do(a) proponente ou representante legal -: De 3 a 5 salários-mínimos

* 3.7. Comunidade Tradicional -: Não pertence

* 3.8. Principal área artístico-cultural do(a) Proponente ou Representante Legal -: Cultura Popular

* 3.9. Principal função/profissão no campo artístico-cultural do(a) Proponente ou Representante Legal -:
Outro(a)s

* 3.10. Tempo de atuação profissional na área artístico-cultural do(a) Proponente -: 11 anos

* 3.11. Data de nascimento do(a) Proponente ou Representante Legal -: 29-01-1988

* 3.12. Acessou recursos públicos do fomento à cultura nos últimos 5 anos? -: Não

4. Documentos obrigatórios

4.1. Comprovação Curricular

* 4.1.1. Currículo e certificados de formação acadêmica e ou técnica -: [on-1162070816 - 6552bcd6659c8 - 4.1.1. Currículo e certificados de formação acadêmica e ou t.pdf](#)

4.1.2. Comprovações de formação nas áreas culturais opcional: *Arquivo não enviado.*

* 4.1.3. Comprovações de participação em bancas examinadoras, comissões de análise e/ou avaliação, comissões de seleção, curadorias, ou similares nas áreas culturais selecionadas -: [on-1162070816 -](#)

* **4.1.4. Comprovações de atuação nas áreas culturais -:**  [on-1162070816 - 6552c46f6bf5c - 4.1.4. Comprovações de atuação nas áreas culturais -.pdf](#)

4.1.5. Certificados complementares opcional:  [on-1162070816 - 6552c47f07854 - 4.1.5. Certificados complementares opcional.pdf](#)

4.1.6. Certificados complementares (link para drive) opcional: *Campo não informado.*

4.2. Documentos da Pessoa Física

* **4.2.1. RG e CPF ou CNH -:**  [on-1162070816 - 6552c48cb36f8 - 4.2.1. RG e CPF ou CNH -.pdf](#)

* **4.2.2. Comprovante de endereço -:**  [on-1162070816 - 6552c49f2c124 - 4.2.2. Comprovante de endereço -.pdf](#)

* **4.2.3. Comprovante de Conta Bancária -:**  [on-1162070816 - 6552c4bdded26 - 4.2.3. Comprovante de Conta Bancária -.pdf](#)

4.3. Certidões

* **4.3.1. Certidão Negativa de Débito Federal (Dívida Ativa da União) -:**  [on-1162070816 - 6552c4fe4e78d - 4.3.1. Certidão Negativa de Débito Federal Dívida Ativa da Un.pdf](#)

* **4.3.2. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas -:**  [on-1162070816 - 6552c5151b46c - 4.3.2. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas -.pdf](#)

* **4.3.3. Certidão de Regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio -:**  [on-1162070816 - 6552c4e44196f - 4.3.3. Certidão de Regularidade com a Fazenda Estadual do domic.pdf](#)

4.4. Outros documentos obrigatórios

* **4.4.1 Termo de Credenciamento -:**  [on-1162070816 - 6566930976c62 - 4.4.1 Termo de Credenciamento -.pdf](#)

* **4.4.2 Declaração de Inexistência de Impedimentos -:**  [on-1162070816 - 65669313b7871 - 4.4.2 Declaração de Inexistência de Impedimentos -.pdf](#)

* **4.4.3 Termo de Confidencialidade e Sigilo -:**  [on-1162070816 - 6566931d52ae8 - 4.4.3 Termo de Confidencialidade e Sigilo -.pdf](#)

Avaliadores desta inscrição

Marque/desmarque os avaliadores desta inscrição. Por padrão, são selecionados aqueles que avaliam de acordo com as regras de distribuição definidas.

* *Avaliador desta inscrição pela regra de distribuição.*

Inscrições

☐ Somente avaliações pendentes

Filtre pelo nome do agente

