

## Ciclo Carnavalesco



EDITAL

## CICLO CARNAVALESCO - 2024

Obrigado por utilizar o Mapa Cultural de Pernambuco. Suas informações foram enviadas com sucesso no dia 11/12/2023 às 15:54:24

Número da Inscrição

on-1960162989

Pendente



Categoria

*Selecione uma categoria*

ASSOCIAÇÕES SEM FINS LUCRATIVOS (QUE REPRESENTA GRUPOS/ARTISTAS/COLETIVO)

Agentes (proponentes)

## Agente responsável pela inscrição



Gleydson Xambá

**Id:** 918

**Nome:** Gleydson Xambá

**Localização:** -8.0011633,-34.8941082

**Descrição Curta:** Cultura e Direito Popular

**Nome completo ou Razão Social:** Gledson José da Silva

**CPF ou CNPJ:** 034.355.594-89

**Raça/cor:** Preta

**Data de Nascimento/Fundação:** 1980-08-17

**Gênero:** Homem Cis

**Email Público:** gjsillva@hotmail.com

**Email Privado:** gjsillva@hotmail.com

**Telefone Público:** (81) 99701-6519

**Telefone 1:** (81) 98531-9654

**Endereço:** Rua Severina Paraíso da Silva 86, São Benedito, Olinda, PE, BR

**CEP:** 53270-360

**Logradouro:** Rua Severina Paraíso da Silva

**Número:** 86

**Complemento:** Quilombo de Xambá

**Bairro:** São Benedito

**Município:** Olinda

**Estado:** PE

[Visualizar Portfólio](#)

---

## Espaço Vinculado



Não informado

---

## CICLO CARNAVALESCO - 2024 - Inscrição 1960162989

### 1. DADOS DO(A) PROPONENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

\* 1.1 Nome da Atração a ser inscrita -: NINHO BROWN

\* 1.1.1. Nome Completo do Artista ou Representante legal -: ANDERSON LUIZ PARAIZO PINTO

\* 1.1.2. - CPF do Artista ou Representante Legal -: 07797269440

\* 1.1.3. RG do Artista ou do Representante Legal: 6227054

\* 1.2 Categoria -: CULTURA POPULAR DIVERSA

\* 1.3 Município de residência em Pernambuco -: Olinda

\* 1.4 Região de Desenvolvimento em Pernambuco -: Região Metropolitana

\* 1.5 Telefone de Contato -: (81) 999701651

\* 1.6 E-mail de Contato -: [gjsillva@gmail.com](mailto:gjsillva@gmail.com)

\* 1.7 E-mail (2) de Contato -: [gjsillva@hotmail.com](mailto:gjsillva@hotmail.com)

\* 1.8 Quantidade de integrantes no PALCO -: 6

\* 1.9 Quantidade de integrante no TOTAL -: 8

\* 1.10 Duração da Apresentação Artística Completa -: 1h30

\* 1.11 Sobre as reservas para contratação -: COMUNIDADE QUILOMBOLA

1.11.1 Sobre as reservas para contratação:  [on-1960162989 - 657759153b8ff - 1.11.1 Sobre as reservas para contratação.pdf](#)

### 2. DOCUMENTAÇÃO

#### 2.1 Documentos obrigatórios para Pessoas Físicas ou Pessoas Jurídicas -

\* **2.1.1 Release ou currículo do artista, grupo cultural ou profissional envolvido -:**  [on-1960162989 - 6577593e02a9e - 2.1.1 Release ou currículo do artista grupo cultural ou profiss.pdf](#)

---

\* **2.1.2 Consagração e comprovação do exercício de atividades culturais -:**  [on-1960162989 - 6577598a6004b - 2.1.2 Consagração e comprovação do exercício de atividades .pdf](#)

---

\* **2.1.3 Comprovante de endereço -:**  [on-1960162989 - 657759956098c - 2.1.3 Comprovante de endereço -.pdf](#)

---

\* **2.2 Informações bancárias em nome do proponente -:**  [on-1960162989 - 6577599fbf896 - 2.2 Informações bancárias em nome do proponente -.pdf](#)

---

## 2.3 Certidões (A autenticidade das mesmas será verificada) -

\* **2.3.1 Certidão Dívida Ativa da União -:**  [on-1960162989 - 657759aa91af3 - 2.3.1 Certidão Dívida Ativa da União -.pdf](#)

---

\* **2.3.2 Certidão Trabalhista -:**  [on-1960162989 - 657759b1ddf1a - 2.3.2 Certidão Trabalhista -.pdf](#)

---

\* **2.3.3 Certidão de Regularidade Estadual -:**  [on-1960162989 - 657759c11ed05 - 2.3.3 Certidão de Regularidade Estadual -.pdf](#)

---

\* **2.3.4. Certidão de Regularidade de FGTS -:**  [on-1960162989 - 657759cb4448a - 2.3.4. Certidão de Regularidade de FGTS -.pdf](#)

---

\* **2.4 Referências de cachês, conforme orientações abaixo -:** Declaro que não possuo comprovações de cachê.

---

\* **2.5 Naturalidade -:** Pernambucano(a) nato(a)

---

\* **2.5.1 Naturalidade -:**  [on-1960162989 - 65775a2b5df0e - 2.5.1 Naturalidade -.pdf](#)

---

\* **2.6. CNPJ nº -:** 23862700000190

---

\* **2.7. Razão Social -:** INSTITUTO DE CULTURA E ECONOMIA SOLIDARIA MARIA LUIZA

---

\* **2.8. Nome Fantasia -:** INSTITUTO TIA LUIZA

---

## 3. INFORMAÇÕES PARA POLÍTICAS SOCIAIS

\* **3.1. Gênero do(a) Artista ou Representante Legal -:** homem cis

---

\* 3.2. Identidade étnico racial do(a) Artista ou Representante Legal -: Preta

\* 3.3. O(A) Artista ou Representante Legal é uma Pessoa com Deficiência - PcD?: Não

\* 3.4. Grau de Escolaridade do(a) Artista ou Representante Legal -: Ensino Médio Completo

\* 3.5 O(A) Artista ou Representante Legal é beneficiário(a) de algum programa social?: Não sou beneficiário

\* 3.6 Renda Individual do(a) Artista ou Representante Legal -: Até 1 salário-mínimo

\* 3.6.1 Faturamento Anual da Organização Jurídica, Associação, Grupo ou Coletivo sem personalidade jurídica -: Entre R\$ 81.000,01 e R\$ 360.000,00

\* 3.7. Comunidade Tradicional -: Quilombolas

\* 3.8. Principal área artístico-cultural do(a) Artista ou Representante Legal -: Música

\* 3.9. Principal função/profissão no campo artístico-cultural do(a) Artista ou Representante Legal -: Artista, Artesão(ã), Brincante, Criador(a) e afins.

\* 3.10. Tempo de atuação profissional na área artístico-cultural do(a) Artista ou Representante Legal -: 10 anos

\* 3.11. Data de nascimento do(a) Artista ou Representante Legal -: 16-08-1987

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

#### 4.1 DECLARAÇÕES DO(A) PROPONENTE OU REPRESENTANTE LEGAL -

\* 4.1.1 DECLARO QUE SOU MAIOR DE 18 ANOS, PERNAMBUCANO(A) NATO (A), OU PESSOA NATURAL DE OUTROS ESTADOS, E RESIDENTE EM PERNAMBUCO. -: true

\* 4.1.2 DECLARO QUE TENHO ATUAÇÃO ARTÍSTICA E CULTURAL, HÁ, PELO MENOS, 6 (SEIS) MESES ANTES DA DATA DE INSCRIÇÃO DO EDITAL -: true

\* 4.1.3 DECLARO TOTAL RESPONSABILIDADE PELA UTILIZAÇÃO DE MÚSICAS, DOCUMENTOS, TEXTOS, IMAGENS E OUTROS ARQUIVOS OU MEIOS, CUJOS DIREITOS AUTORAIS ESTEJAM PROTEGIDOS PELA LEGISLAÇÃO VIGENTE. -: true

\* 4.1.4 DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESENTES NESTE FORMULÁRIO SÃO LEGÍTIMAS E TÊM VALIDADE EM TODO O TERRITÓRIO BRASILEIRO. -: true

**\* 4.1.5 DECLARO QUE A PRESENTE INSCRIÇÃO PRESSUPÕE PLENO CONHECIMENTO E CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL, INCLUINDO AS CONDIÇÕES DOS IMPEDIMENTOS. -: true**

**\* 4.1.6 DECLARO QUE TODOS OS CAMPOS DESTE FORMULÁRIO CONSTITUEM AUTODECLARAÇÃO E, EM CASO DE FALSIDADE, USO ILÍCITO E/OU IMORAL DA MESMA, INCORREREI NAS PENALIDADES PREVISTAS NO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO (ARTIGOS 171 E 299 DA LEI Nº 2.848/40). -: true**

**\* 4.1.7 DECLARO CIÊNCIA DE QUE A SECULT-PE/FUNDARPE SE RESPONSABILIZARÁ QUANTO AO TRATAMENTO DOS DADOS COLETADOS NESTE FORMULÁRIO, OBSERVANDO A ADEQUAÇÃO DISPOSTA NOS DECRETOS DE Nº 49.914/2020 E Nº 49.265/2020, BEM COMO NA LEI Nº 13.709/2018 (LGPD). -: true**

**\* 4.1.8 DECLARO CIÊNCIA DE QUE OS DADOS COLETADOS SERÃO TRATADOS TÃO SOMENTE COM A FINALIDADE INFORMADA NO EDITAL, BEM COMO ÀS POSSÍVEIS PESQUISAS PARA EXECUÇÃO DE POLÍTICAS PÚBLICAS -: true**

**\* 4.1.9. DECLARO TER CIÊNCIA DE QUE DEVO ESTAR COM OS CADASTROS VÁLIDOS E ATIVOS NOS SISTEMAS CADFOR, PE INTEGRADO E SEI EXTERNO, NOS TERMOS DO ART. 64, Nº 14.133/21, DURANTE O CICLO CARNAVALESCO 2024 -: true**

## 4.2. DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR POR PERSONALIDADE JURÍDICA

**\* 4.2. Cartão CNPJ -:  [on-1960162989 - 65775aa50addd - 4.2. Cartão CNPJ -.pdf](#)**

**\* 4.3 RG e CPF ou CNH dos administradores e/ou presidente. -:  [on-1960162989 - 65775ab22c46a - 4.3 RG e CPF ou CNH dos administradores eou presidente. -.pdf](#)**

**\* 4.4 Comprovante de endereço dos administradores da empresa ou entidade. -:  [on-1960162989 - 65775abc81b68 - 4.4 Comprovante de endereço dos administradores da empresa ou .pdf](#)**

**\* 4.5 Ata de eleição e posse vigente registrada em Cartório -:  [on-1960162989 - 65775acabbc69 - 4.5 Ata de eleição e posse vigente registrada em Cartório -.pdf](#)**

**\* 4.6 Estatuto Social e alterações - caso haja - registrado em Cartório -:  [on-1960162989 - 65775ad24e40e - 4.6 Estatuto Social e alterações - caso haja - registrado em C.pdf](#)**

**\* 4.7 Vínculo de Exclusividade: Ata de Filiação ou Termo de Adesão com o Termo de Representação Exclusiva) -:  [on-1960162989 - 65775adb138a0 - 4.7 Vínculo de Exclusividade Ata de Filiação ou Termo de Ade.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.*

☒ Camila Ferreira de Melo \*

- ✓ Edméa Ubirajara \*
- ✓ Fernanda Felix da Silva \*
- ✓ Fernanda Orengo Maciel de Lira \*
- ✓ Maria Correia Marchesini \*
- ✓ Sandra Pinheiro \*
- ✓ Vitor Da Silva Xavier De Moraes \*

\* Avaliador desta inscrição pela regra de distribuição.

---

## Inscrições

☐ Somente avaliações pendentes

Filtre pelo nome do agente

Finalizar Avaliação e Avançar >>

