

☰ Ciclo Carnavalesco



☰ EDITAL

## CICLO CARNAVALESCO - 2024

Obrigado por utilizar o Mapa Cultural de Pernambuco. Suas informações foram enviadas com sucesso no dia 07/12/2023 às 09:38:13

### Número da Inscrição

on-1143202924

Pendente



### Categoria

*Selecione uma categoria*

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

### Agentes (proponentes)

## Agente responsável pela inscrição



Marcos Ferreira de Moraes

**Id:** 3130

**Nome:** Marcos Ferreira de Moraes

**Localização:** -8.3407913,-34.9522681

**Descrição Curta:** Produtor Cultural desde 1984

**Nome completo ou Razão Social:** Marcos Ferreira de Moraes

**CPF ou CNPJ:** 375.705.364-87

**Raça/cor:** Parda

**Data de Nascimento/Fundação:** 1963-07-08

**Gênero:** Homem

**Email Público:** marcosurf5@hotmail.com

**Email Privado:** marcosurf5@hotmail.com

**Telefone Público:** (81) 986212148

**Telefone 1:** (81) 99851-0859

**Telefone 2:** (81) 99851-0859

**Endereço:** Rua Amauri Miranda, CP 2909, Santo Agostinho, Cabo de Santo Agostinho, undefined, PE, 54590-000

**CEP:** 54590-000

**Logradouro:** Rua Amauri Miranda

**Número:** 122

**Complemento:** CP 2909

**Bairro:** Santo Agostinho

**Município:** Cabo de Santo Agostinho

**Estado:** PE

**Site:** <http://www.farol-da-vila.blogspot.com>

[Visualizar Portfólio](#)

---

## Espaço Vinculado



Não informado

---

CICLO CARNAVALESCO - 2024 - Inscrição 1143202924

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

\* 1.1 Nome da Atração a ser inscrita -: BOI ESTRELA DO MESTRE DIÉ

\* 1.1.1. Nome Completo do Artista ou Representante legal -: MARCOS FERREIRA DE MORAES

\* 1.1.2. - CPF do Artista ou Representante Legal -: 37570536487

\* 1.1.3. RG do Artista ou do Representante Legal: 1673173

\* 1.2 Categoria -: CULTURA POPULAR DE TRADIÇÃO CARNAVALESCA

\* 1.3 Município de residência em Pernambuco -: Cabo de Santo Agostinho

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

\* 1.5 Telefone de Contato -: (81) 986212148

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

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

\* 1.8 Quantidade de integrantes no PALCO -: 16

\* 1.9 Quantidade de integrante no TOTAL -: 18

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

\* 1.11 Sobre as reservas para contratação -: NENHUMA DAS OPÇÕES ANTERIORES

## 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-1143202924 - 6571b8f4c1791 - 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-1143202924 - 6571b913ef527 - 2.1.2 Consagração e comprovação do exercício de atividades .pdf](#)

---

\* **2.1.3 Comprovante de endereço** -: [📎 on-1143202924 - 6571b98a584ec - 2.1.3 Comprovante de endereço -.pdf](#)

---

\* **2.2 Informações bancárias em nome do proponente** -: [📎 on-1143202924 - 6571b9a853ce9 - 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-1143202924 - 6571b9d137d2c - 2.3.1 Certidão Dívida Ativa da União -.pdf](#)

---

\* **2.3.2 Certidão Trabalhista** -: [📎 on-1143202924 - 6571ba08449a6 - 2.3.2 Certidão Trabalhista -.pdf](#)

---

\* **2.3.3 Certidão de Regularidade Estadual** -: [📎 on-1143202924 - 6571bacc6e04a - 2.3.3 Certidão de Regularidade Estadual -.pdf](#)

---

\* **2.3.4. Certidão de Regularidade de FGTS** -: [📎 on-1143202924 - 6571baefb88cf - 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-1143202924 - 6571bb36b438a - 2.5.1 Naturalidade -.pdf](#)

---

\* **2.6. CNPJ nº** -: 08894801000150

---

\* **2.7. Razão Social** -: CENTRO CULTURAL FAROL DA VILA

---

\* **2.8. Nome Fantasia** -: CCFV - CENTRO CULTURAL FAROL DA VILA

---

### 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 -: Parda

---

\* 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 Superior Incompleto

---

\* 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 -: Não declarar

---

\* 3.6.1 Faturamento Anual da Organização Jurídica, Associação, Grupo ou Coletivo sem personalidade jurídica -: Não declarar

---

\* 3.7. Comunidade Tradicional -: Não pertence

---

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

---

\* 3.9. Principal função/profissão no campo artístico-cultural do(a) Artista ou Representante Legal -: Produtor(a)

---

\* 3.10. Tempo de atuação profissional na área artístico-cultural do(a) Artista ou Representante Legal -: 16 anos

---

\* 3.11. Data de nascimento do(a) Artista ou Representante Legal -: 08-07-1963

---

\* 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-1143202924 - 6571bbebcfc25 - 4.2. Cartão CNPJ -.pdf](#)

\* 4.3 RG e CPF ou CNH dos administradores e/ou presidente. -: [on-1143202924 - 6571bc0414efd - 4.3 RG e CPF ou CNH dos administradores eou presidente. -.pdf](#)

\* 4.4 Comprovante de endereço dos administradores da empresa ou entidade. -: [on-1143202924 - 6571bc1ca0984 - 4.4 Comprovante de endereço dos administradores da empresa ou .pdf](#)

\* 4.5 Ata de eleição e posse vigente registrada em Cartório -: [on-1143202924 - 6571bc356e792 - 4.5 Ata de eleição e posse vigente registrada em Cartório -.pdf](#)

\* 4.6 Estatuto Social e alterações - caso haja - registrado em Cartório -: [on-1143202924 - 6571bc5451887 - 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-1143202924 - 6571bc7957c7f - 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.

\* Avaliador desta inscrição pela regra de distribuição.

---

## Inscrições

Somente avaliações pendentes

Filtre pelo nome do agente

