

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 11:34:42

Número da Inscrição

on-1751496786

Pendente



Categoria

Selecione uma categoria

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

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



Viola luz

Id: 9309

Nome: Viola luz

Localização: -8.0099972,-34.847626

Descrição Curta: Viola Luz é cantor, compositor e percussionista, conviveu e convive com artistas das mais diversas vertentes, bebendo direto na fonte da cultura popular e da música contemporânea. Sua maior inspiração é o coco, tendo no seu currículo um saber fazer partilhado com mestres e mestras do gênero. Também participou de trabalhos com Alceu Valença, Naná e Erasto Vasconcelos, entre outros.

Nome completo ou Razão Social: Flávio Luz do Nascimento**CPF ou CNPJ:** 670.657.324-87**Raça/cor:** Preta**Data de Nascimento/Fundação:** 1967-05-15**Gênero:** Homem Cis

Email Público: cocoamarobranco@gmail.com

Email Privado: luzviola@gmail.com

Telefone Público: (81) 999775297

Telefone 1: (81) 98489-2381

Endereço: Rua Jataúba 333, Amaro Branco, Olinda, PE, BR

CEP: 53120-270

Logradouro: Rua Jataúba

Número: 333

Complemento: casa

Bairro: Amaro Branco

Município: Olinda

Estado: PE

Site: <https://www.facebook.com/ViolaLuz-1942889689090670>

[Visualizar Portfólio](#)

Espaço Vinculado



Não informado

CICLO CARNAVALESCO - 2024 - Inscrição 1751496786

1. DADOS DO(A) PROPONENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

* 1.1 Nome da Atração a ser inscrita -: VIOLA LUZ

* 1.1.1. Nome Completo do Artista ou Representante legal -: Flávio Luz do Nascimento

* 1.1.2. - CPF do Artista ou Representante Legal -: 67065732487

* 1.1.3. RG do Artista ou do Representante Legal: 3076572

* 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) 999775297

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

* 1.7 E-mail (2) de Contato -: luzviola@gmail.com

* 1.8 Quantidade de integrantes no PALCO -: 9

* 1.9 Quantidade de integrante no TOTAL -: -24

* 1.10 Duração da Apresentação Artística Completa -: 01 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-1751496786 - 6571d40179226 - 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-1751496786 - 6571d42b7c21e - 2.1.2 Consagração e comprovação do exercício de atividades .pdf](#)

* **2.1.3 Comprovante de endereço -:** [📎 on-1751496786 - 6571d58aaffd - 2.1.3 Comprovante de endereço -.pdf](#)

* **2.2 Informações bancárias em nome do proponente -:** [📎 on-1751496786 - 6571d59e99ee1 - 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-1751496786 - 6571d5acd1f41 - 2.3.1 Certidão Dívida Ativa da União -.pdf](#)

* **2.3.2 Certidão Trabalhista -:** [📎 on-1751496786 - 6571d5ba1a7c0 - 2.3.2 Certidão Trabalhista -.pdf](#)

* **2.3.3 Certidão de Regularidade Estadual -:** [📎 on-1751496786 - 6571d5cb5f8e2 - 2.3.3 Certidão de Regularidade Estadual -.pdf](#)

* **2.3.4. Certidão de Regularidade de FGTS -:** [📎 on-1751496786 - 6571d5d972b6b - 2.3.4. Certidão de Regularidade de FGTS -.pdf](#)

* **2.4 Referências de cachês, conforme orientações abaixo -:** Declaro possuir comprovação de cachê

* **2.4.1 Anexo Comprovante Cachê:** [📎 on-1751496786 - 6571d5f8be29 - 2.4.1 Anexo Comprovante Cachê.pdf](#)

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

* **2.5.1 Naturalidade -:** [📎 on-1751496786 - 6571d6330209e - 2.5.1 Naturalidade -.pdf](#)

* **2.6. CNPJ nº -:** 10456777000119

* **2.7. Razão Social -:** CENTRO CULTURAL COCO DO AMAROBRANCO

* **2.8. Nome Fantasia -:** CCCAB

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 Fundamental 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** -: 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** -: Artista, Artesão(ã), Brincante, Criador(a) e afins.

* **3.10. Tempo de atuação profissional na área artístico-cultural do(a) Artista ou Representante Legal** -: 38 anos

* **3.11. Data de nascimento do(a) Artista ou Representante Legal** -: 15-05-1967

* **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-1751496786 - 6571d713cc857 - 4.2. Cartão CNPJ -.pdf](#)

* **4.3 RG e CPF ou CNH dos administradores e/ou presidente. -:**  [on-1751496786 - 6571d72a4ae77 - 4.3 RG e CPF ou CNH dos administradores eou presidente. -.pdf](#)

* **4.4 Comprovante de endereço dos administradores da empresa ou entidade. -:**  [on-1751496786 - 6571d743a0204 - 4.4 Comprovante de endereço dos administradores da empresa ou .pdf](#)

* **4.5 Ata de eleição e posse vigente registrada em Cartório -:**  [on-1751496786 - 6571d7571e151 - 4.5 Ata de eleição e posse vigente registrada em Cartório -.pdf](#)

* **4.6 Estatuto Social e alterações - caso haja - registrado em Cartório -:**  [on-1751496786 - 6571d76a0237b - 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-1751496786 - 6571d78a56996 - 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

