



CICLO CARNAVALESCO - 2024

Obrigado por utilizar o Mapa Cultural de Pernambuco. Suas informações foram enviadas com sucesso no dia 27/11/2023 às 21:15:36

Número da Inscrição

on-1790613643

Pendente



Categoria

Selecione uma categoria

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

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



Fabiano Santos da Silva

Id: 7159

Nome: Fabiano Santos da Silva

Localização: 0,0

Descrição Curta: Participei da criação do Núcleo de dança Malcom-x, criei junto com a coordenação do MNU a terça negra em Recife, a quinta negra em Olinda , em 2004 me tornei presidente do Afoxé Alafin Oyó, em 2006 criei a União dos Afoxés de Pernambuco, em 2009 me tornei coordenador do Pontos de cultura do Estado com assento na nacional, 2010 pontos de contato em Londres, 2007 Ação Griô nacional como mestre do Afoxé, criei no ano de 2009 o Festival São Batuque em Brasília e por fim no ano de 2018 me tornei o coordenador estadual de Afoxés pela federação nacional de Afoxés , aprovei o inventário doa Afoxés de Pernambuco e o CD do Afoxé Alafin Oyó.

Nome completo ou Razão Social: FABIANO SANTOS DA SILVA

CPF ou CNPJ: 029.549.714-95

Raça/cor: Preta
Data de Nascimento/Fundação: 1978-11-25
Gênero: Homem Cis
Email Privado: fabianoalafin@gmail.com
Telefone 1: (81) 985000568
Telefone 2: (81) 998238769
CEP: 53240-630
Logradouro: PRAÇA CONSELHEIRO MIGUEL CANUTO
Número: 94
Complemento: CASA
Bairro: GUADALUPE
Município: Olinda
Estado: PE

[Visualizar Portfólio](#)

Espaço Vinculado



Não informado

CICLO CARNAVALESCO - 2024 - Inscrição 1790613643

1. DADOS DO(A) PROPONENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

* 1.1 Nome da Atração a ser inscrita -:	AFOXÉ POVO DE OGUNTE
* 1.1.1. Nome Completo do Artista ou Representante legal -:	FABIANO SANTOS DA SILVA
* 1.1.2. - CPF do Artista ou Representante Legal -:	02954971495
* 1.1.3. RG do Artista ou do Representante Legal:	5378104
* 1.2 Categoria -:	CULTURA POPULAR DE TRADIÇÃO CARNAVALESCA
* 1.3 Município de residência em Pernambuco -:	Olinda
* 1.4 Região de Desenvolvimento em Pernambuco -:	Região Metropolitana
* 1.5 Telefone de Contato -:	(81) 988411033
* 1.6 E-mail de Contato -:	fabianoalafin@gmail.com
* 1.7 E-mail (2) de Contato -:	uapeuniaodosafoxesdepernambuco@gmail.com
* 1.8 Quantidade de integrantes no PALCO -:	20
* 1.9 Quantidade de integrante no TOTAL -:	20
* 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-1790613643 - 65652113a6e3e - 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-1790613643 - 65652135048d8 - 2.1.2 Consagração e comprovação do exercício de atividades .pdf](#)

* 2.1.3 Comprovante de endereço -: [on-1790613643 - 656522a3e7405 - 2.1.3 Comprovante de endereço -.pdf](#)

* 2.2 Informações bancárias em nome do proponente -: [on-1790613643 - 656522b884e62 - 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-1790613643 - 65652337b662e - 2.3.1 Certidão Dívida Ativa da União -.pdf](#)

* 2.3.2 Certidão Trabalhista -: [on-1790613643 - 6565236c13359 - 2.3.2 Certidão Trabalhista -.pdf](#)

* 2.3.3 Certidão de Regularidade Estadual -: [on-1790613643 - 656523b34d158 - 2.3.3 Certidão de Regularidade Estadual -.pdf](#)

* 2.3.4. Certidão de Regularidade de FGTS -: [on-1790613643 - 6565244a60d28 - 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-1790613643 - 656525dc5a161 - 2.4.1 Anexo Comprovante Cachê.pdf](#)

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

* 2.5.1 Naturalidade -: [on-1790613643 - 656526c7bef21 - 2.5.1 Naturalidade -.pdf](#)

* 2.6. CNPJ nº -: 09032427000146

* 2.7. Razão Social -: união dos afoxes de pernanpuco

* 2.8. Nome Fantasia -: UAPE

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 Superior 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 -: Nenhuma renda

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

* 3.7. Comunidade Tradicional -: Povos de terreiro

* 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 -: Instrutor(a),
oficineiro(a), educador(a) artístico(a)-cultural e afins.

* 3.10. Tempo de atuação profissional na área artístico-cultural do(a) Artista ou Representante Legal -: 36 anos

* 3.11. Data de nascimento do(a) Artista ou Representante Legal -: 25-11-1978

* 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

4.2. DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR POR PERSONALIDADE JURÍDICA

- * 4.2. Cartão CNPJ -: [📎 on-1790613643 - 656529e7d99e8 - 4.2. Cartão CNPJ -.pdf](#)
- * 4.3 RG e CPF ou CNH dos administradores e/ou presidente. -: [📎 on-1790613643 - 656529a61c436 - 4.3 RG e CPF ou CNH dos administradores eou presidente. -.pdf](#)
- * 4.4 Comprovante de endereço dos administradores da empresa ou entidade. -: [📎 on-1790613643 - 65652a40091c6 - 4.4 Comprovante de endereço dos administradores da empresa ou .pdf](#)
- * 4.5 Ata de eleição e posse vigente registrada em Cartório -: [📎 on-1790613643 - 65652cee969b2 - 4.5 Ata de eleição e posse vigente registrada em Cartório -.pdf](#)
- * 4.6 Estatuto Social e alterações - caso haja - registrado em Cartório -: [📎 on-1790613643 - 65652d0ead365 - 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-1790613643 - 65652d2b858c5 - 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

