

Ciclo Carnavalesco



EDITAL

CICLO CARNAVALESCO - 2024

Obrigado por utilizar o Mapa Cultural de Pernambuco. Suas informações foram enviadas com sucesso no dia 09/12/2023 às 09:04:17

Número da Inscrição

on-1636100684

Pendente



Categoria

Selecione uma categoria

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

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



Dona Glorinha do Coco

Id: 9155

Nome: Dona Glorinha do Coco

Localização: -8.0099972,-34.847626

Descrição Curta: Dona Glorinha do Coco tem 85 anos e herdou dos antepassados o gosto pelo coco de roda. Neta de antigos escravos que se refugiaram no Amaro Branco, Dona Glorinha é memória viva do de sua comunidade, Amaro Branco/Olinda, uma base centenária do coco em Pernambuco, além de ser a mestra mais antiga da localidade.

Nome completo ou Razão Social: Maria da Glória Braz de Almeida**CPF ou CNPJ:** 232.804.924-91**Raça/cor:** Preta**Data de Nascimento/Fundação:** 1934-09-03**Gênero:** Mulher Cis

Email Público: cocoamarobranco@gmail.com

Email Privado: donaglorinhadococo@gmail.com

Telefone Público: (81) 999775297

Telefone 1: (81) 98659-9194

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/donaglorinha.coco>

[Visualizar Portfólio](#)

Espaço Vinculado



Não informado

CICLO CARNAVALESCO - 2024 - Inscrição 1636100684

1. DADOS DO(A) PROPONENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

* **1.1 Nome da Atração a ser inscrita -:** Dona Glorinha do Coco

* **1.1.1. Nome Completo do Artista ou Representante legal -:** Maria da Glória Braz de Almeida

* **1.1.2. - CPF do Artista ou Representante Legal -:** 23280492491

* **1.1.3. RG do Artista ou do Representante Legal:** 1665676

* **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) 999775297

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

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

* **1.8 Quantidade de integrantes no PALCO -:** 10

* **1.9 Quantidade de integrante no TOTAL -:** 13

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

* 1.11 Sobre as reservas para contratação -: MULHER CIS

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-1636100684 - 6574550e959b3 - 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-1636100684 - 657455237bb24 - 2.1.2 Consagração e comprovação do exercício de atividades .pdf](#)

* 2.1.3 Comprovante de endereço -: [on-1636100684 - 65745546667e0 - 2.1.3 Comprovante de endereço -.pdf](#)

* 2.2 Informações bancárias em nome do proponente -: [on-1636100684 - 65745564a3062 - 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-1636100684 - 6574557397df0 - 2.3.1 Certidão Dívida Ativa da União -.pdf](#)

* 2.3.2 Certidão Trabalhista -: [on-1636100684 - 657455814e830 - 2.3.2 Certidão Trabalhista -.pdf](#)

* 2.3.3 Certidão de Regularidade Estadual -: [on-1636100684 - 6574558c63868 - 2.3.3 Certidão de Regularidade Estadual -.pdf](#)

* 2.3.4. Certidão de Regularidade de FGTS -: [on-1636100684 - 657455994a212 - 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-1636100684 - 657455bab3aa0 - 2.4.1 Anexo Comprovante Cachê.pdf](#)

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

* 2.5.1 Naturalidade -: [on-1636100684 - 657455da43031 - 2.5.1 Naturalidade -.pdf](#)

* 2.6. CNPJ nº -: 10456777000119

* 2.7. Razão Social -: CENTRO CULTURAL COCO DO AMARO BRANCO

* 2.8. Nome Fantasia -: CCCAB

3. INFORMAÇÕES PARA POLÍTICAS SOCIAIS

* 3.1. Gênero do(a) Artista ou Representante Legal -: mulher 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 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 -:** 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 -:** 70 anos

* **3.11. Data de nascimento do(a) Artista ou Representante Legal -:** 03-09-1934

* **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-1636100684 - 657456e3663d1 - 4.2. Cartão CNPJ -.pdf](#)

* 4.3 RG e CPF ou CNH dos administradores e/ou presidente. -: [on-1636100684 - 657456f8d3e9e - 4.3 RG e CPF ou CNH dos administradores eou presidente. -.pdf](#)

* 4.4 Comprovante de endereço dos administradores da empresa ou entidade. -: [on-1636100684 - 657457108f2da - 4.4 Comprovante de endereço dos administradores da empresa ou .pdf](#)

* 4.5 Ata de eleição e posse vigente registrada em Cartório -: [on-1636100684 - 6574572db2a8b - 4.5 Ata de eleição e posse vigente registrada em Cartório -.pdf](#)

* 4.6 Estatuto Social e alterações - caso haja - registrado em Cartório -: [on-1636100684 - 657457403953f - 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-1636100684 - 65745761a9a97 - 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

