

Informações da inscrição

Inscrição

on-806584478

Data

06/12/2024

Tipo de proponente

Pessoa Física**Inscrição realizada em 06/12/2024 às 22:39:26**

Fase de inscrições

de 04/12/2024 a 30/11/2026 às 16:59

Publicação final do resultado

01/12/2026 às 16:59



Dados informados no formulário

Inscrição

1. DADOS DO PROPONENTE

*** 1.1. Nome completo da pessoa a ser inscrita:**

Keila Estefany Danielle de Oliveira

1.2. Nome Social da pessoa a ser inscrita:

Keila Oliveira

*** 1.3. CPF da pessoa a ser inscrita:**

41182051812

*** 1.4. RG da pessoa a ser inscrita:**

480997548

*** 1.5. E-mail:**

keila.estefany@ufba.br

1.6. E-mail 2:

Campo não informado.

*** 1.7. Telefone para contato:**

(71) 984271631

*** 1.8. RG e CPF da pessoa a ser inscrita:**

 [on-806584478 - 6753a1b8d5f4b - 1-8-rg-e-cpf-da-pessoa-a-ser-inscrita.pdf](#)

*** 1.9. Escolha sua primeira opção de Área/Segmento cultural para inscrição:**

Dança

1.10. Escolha sua segunda opção de Área/Segmento cultural para inscrição:

Audiovisual

1.11. Escolha sua terceira opção de Área/Segmento cultural para inscrição:

Teatro

*** 1.12. Tempo de atuação profissional nas áreas escolhidas acima:**

18 anos

*** 1.13. Estado da pessoa a ser inscrita:**

Bahia



*** 1.14. Município da pessoa a ser inscrita:**

Salvador

*** 1.15. Comprovante de Endereço em Nome da Pessoa Física:** [on-806584478 - 6753a2042c32e - 1-15-comprovante-de-endereco-em-nome-da-pessoa-fisica.pdf](#)*** 1.16. Informações Bancárias em Nome da Pessoa Física:** [on-806584478 - 6753a21bb7e19 - 1-16-informacoes-bancarias-em-nome-da-pessoa-fisica.pdf](#)*** 1.17. Certidão da Dívida Ativa da União:** [on-806584478 - 6753a28567247 - 1-17-certidao-da-divida-ativa-da-uniao.pdf](#)*** 1.18. Certidão Trabalhista:** [on-806584478 - 6753a2a1503ec - 1-18-certidao-trabalhista.pdf](#)*** 1.19. Certidão de Regularidade do Estado em que o profissional resida:** [on-806584478 - 6753a2b78ff8e - 1-19-certidao-de-regularidade-do-estado-em-que-o-profissional-re.pdf](#)*** 1.20. Qual é a Data de Nascimento do Proponente?:**

06-05-1995

2. DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

*** 2.1. Currículo e certificado(s) de formação acadêmica e/ou técnica.:** [on-806584478 - 6753a3115113e - 2-1-curriculo-e-certificado-s-de-formacao-academica-e-ou-tecnica.pdf](#)*** 2.2. Comprovações de formação na(s) área(s) cultural(is) e afins:** [on-806584478 - 6753a327abc76 - 2-2-comprovacoes-de-formacao-na-s-area-s-cultural-is-e-afins.pdf](#)*** 2.3. Comprovações de participação e experiência em editais, curadorias e afins:** [on-806584478 - 6753a3507e7d5 - 2-3-comprovacoes-de-participacao-e-experiencia-em-editais-curado.pdf](#)**2.4. Certificados complementares:****Arquivo não enviado.***** 2.5. Termo de Credenciamento:** [on-806584478 - 6753a723ed595 - 2-5-termo-de-credenciamento.pdf](#)*** 2.6. Declaração de Inexistência de Impedimentos:**

*** 2.7. Termo de Confidencialidade e Sigilo:**[on-806584478 - 6753a73f0c243 - 2-7-termo-de-confidencialidade-e-sigilo.pdf](#)

3. PERGUNTAS PARA POLÍTICAS SOCIAIS E CULTURAIS

*** 3.1. O representante legal é membro da comunidade LGBTQIAPN+?:**

Sim

*** 3.2. Como você se identifica com relação a sua identidade de gênero?:**

Mulher Cisgênero

*** 3.3. Identidade étnico racial do(a) representante legal:**

Parda

*** 3.4. O representante legal pertence a alguma das comunidades listadas abaixo?:**

Não pertença

*** 3.5. O representante legal já acessou recursos públicos do fomento à cultura nos últimos 5 anos?:**

Sim

*** 3.6. O representante legal é beneficiário de algum programa social?:**

Não

*** 3.7. O representante legal é uma pessoa com deficiência (PcD)?:**

Não

*** 3.8. Qual o grau de escolaridade do proponente?:**

Pós-Graduação

*** 3.9. Qual a renda individual do proponente ou representante legal?:**

Até 1 salário mínimo

*** 3.10. Qual a principal área de atuação no campo artístico e cultural do agente representante legal?:**

Artes da dança

*** 3.11. Qual o tempo de atuação cultural do representante legal?:**

18 anos

4. DECLARAÇÕES

*** 4.1. DECLARO QUE, ENQUANTO PROPONENTE, SOU MAIOR DE 18 ANOS:**

Sim

*** 4.2. DECLARO NOS TERMOS DA LEI Nº 9.610/98 (DIREITOS AUTORAIS), QUE AUTORIZO A FUNDARPE A ARQUIVAR, ARMAZENAR, UTILIZAR E DIVULGAR OS RESULTADOS DA MINHA PROPOSTA, COM FINS EDUCATIVOS E CULTURAIS.:**

Sim

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

Sim

*** 4.4. 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).:**



Sim

*** 4.5. DECLARO CIÊNCIA DE QUE A 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:**

Sim

*** 4.6. DECLARO CIÊNCIA DE QUE OS DADOS COLETADOS SERÃO TRATADOS TÃO SOMENTE COM A FINALIDADE INFORMADA NO EDITAL (SELEÇÃO), BEM COMO ÀS POSSÍVEIS PESQUISAS PARA EXECUÇÃO DE POLÍTICAS PÚBLICAS:**

Sim

*** 4.7. 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 DA LEI Nº 14.133/21, DURANTE O CREDENCIAMENTO NACIONAL DE PARECERISTAS:**

Sim

*** 4.8. DECLARO TER CIÊNCIA DE QUE, PARA FINS DE PAGAMENTO, CASO NÃO EMITA NOTA FISCAL, DEVO ENCAMINHAR UMA DECLARAÇÃO OU CERTIDÃO JUSTIFICANDO O MOTIVO DA NÃO EMISSÃO DO REFERIDO DOCUMENTO, EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS ESTABELECIDAS NESTE EDITAL.:**

Sim

5. DOCUMENTOS ADICIONAIS

5.1. Anexo Complementar - 1:

Arquivo não enviado.

5.2. Anexo Complementar - 2:

Arquivo não enviado.

5.3. Links Complementares:

5.4. Informações Complementares:

Campo não informado.









