

# Informações da inscrição

Inscrição

**on-1703583622**

Data

**05/02/2025**

Tipo de proponente

**Pessoa Física**

**Inscrição realizada em 06/02/2025 às 19:14:49**

## Fase de inscrições

de 31/01/2025 a 30/01/2026 às 16:59

## Publicação final do resultado



## Dados informados no formulário

# Inscrição

# 1. DADOS DO PROPONENTE

**\* 1.1. Nome Completo da pessoa a ser inscrita:**

Sheila Carvalho da Silva

**\* 1.2. RG:**

1384601163

**\* 1.3. CPF:**

04942424500

**\* 1.4. Data de Nascimento:**

16-09-1992

**\* 1.5. E-mail:**

[sheila.s.carvalho@hotmail.com](mailto:sheila.s.carvalho@hotmail.com)

**\* 1.6. Telefone de contato:**

(71) 999539761

**\* 1.7. Cidade onde reside:**

Jaboatão dos Guararapes



# 2. DOCUMENTAÇÕES PESSOAIS OBRIGATÓRIAS

**\* 2.1. RG:**

 [on-1703583622 - 67a52d53ab4d3 - 2-1-rg.pdf](#)

**\* 2.2. CPF:**

 [on-1703583622 - 67a52d5b4aaca - 2-2-cpf.pdf](#)

**\* 2.3. Certidão Dívida Ativa da União:**

 [on-1703583622 - 67a52d61a145c - 2-3-certidao-divida-ativa-da-uniao.pdf](#)

**\* 2.4. Certidão Trabalhista:**

 [on-1703583622 - 67a52d67a39c2 - 2-4-certidao-trabalhista.pdf](#)

**\* 2.5. Certidão de Regularidade Estadual:**

 [on-1703583622 - 67a52d7066e58 - 2-5-certidao-de-regularidade-estadual.pdf](#)

**\* 2.6. Termo de Autorização de Uso de Imagem:**

 [on-1703583622 - 67a52d7e735be - 2-6-termo-de-autorizacao-de-uso-de-imagem.pdf](#)

**\* 2.7. Termo de Credenciamento:**

 [on-1703583622 - 67a52d938f3cb - 2-7-termo-de-credenciamento.pdf](#)

**2.8. Declaração para quem não possui endereço fixo ou registrado:**

 [on-1703583622 - 67a52dacdd549 - 2-8-declaracao-para-quem-nao-possui-endereco-fixo-ou-registrado.pdf](#)

## 3. COMPROVAÇÕES DE ATUAÇÃO PROFISSIONAL

**\* 3.1. Currículo que comprove a experiência e trajetória na área:**

 [on-1703583622 - 67a52dd518ead - 3-1-curriculo-que-comprove-a-experiencia-e-trajetoria-na-area.pdf](#)

**\* 3.2. Certificados de formação acadêmica e/ou técnica na área:**

 [on-1703583622 - 67a52df1b2d79 - 3-2-certificados-de-formacao-academica-e-ou-tecnica-na-area.pdf](#)

**\* 3.3. Declarações e/ou certificados de experiência profissional:**

 [on-1703583622 - 67a52e28c440e - 3-3-declaracoes-e-ou-certificados-de-experiencia-profissional.pdf](#)

**\* 3.4. Links para vídeos demonstrativos:**

Sim

**3.5. Shows musicais:**

<https://youtu.be/0W87B9OqSWg?feature=shared>

**3.6. Apresentações teatrais:**

<https://youtu.be/V60qCbDQjGs?feature=shared>

**3.7. Apresentações circenses:**

**Campo não informado.**

**3.8. Palestras:**

<https://youtu.be/pLBd9jxwF18?feature=shared>

**3.9. Outras apresentações artísticas:**

<https://youtu.be/geQqfSxHpQk?feature=shared>

## 4. LOCAIS DE ATUAÇÃO

**\* 4.1 Escolha sua 1ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

RMR - NÚCLEO OESTE/SUL

**4.2 Escolha sua 2ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

RMR - NÚCLEO CENTRO

**4.3 Escolha sua 3ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

RMR - NÚCLEO NORTE

**4.4 Escolha sua 4ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

AGRESTE MERIDIONAL



**4.5 Escolha sua 5ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

AGRESTE CENTRAL

**4.6 Escolha sua 6ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

MATA SUL

**4.7 Escolha sua 7ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

SERTÃO DO MOXOTÓ

**4.8 Escolha sua 8ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

SERTÃO CENTRAL

**4.9 Escolha sua 9ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

SERTÃO DO SÓCÓ FRANCISCO

**4.10 Escolha sua 10ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

SERTÃO DO PAJEÚ

**4.11 Escolha sua 11ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

**Campo não informado.**

**4.12 Escolha sua 12ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

**Campo não informado.**

**4.13 Escolha sua 13ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

**Campo não informado.**



**4.14 Escolha sua 14ª opção de atuação de acordo com Regiões de Desenvolvimento do Estado de Pernambuco. Essa informação será utilizada para fins de sorteio de acordo com a demanda da Secult/Fundarpe.:**

**Campo não informado.**

## 5. PERGUNTAS SOCIOECONÔMICAS

**\* 5.1. Qual a data do início da sua atuação artístico-cultural?:**

13-05-2020

**\* 5.2. Como você se identifica com relação a sua identidade de gênero?:**

Mulher Cisgênero

**\* 5.3. O participante é membro da comunidade LGBTQIAPN+?:**

Não

**\* 5.4. Qual a identidade étnico-racial do participante?:**

Parda

**\* 5.5. O representante legal é uma pessoa com deficiência (PcD)?:**

Não

**\* 5.6. Qual o grau de escolaridade do participante? -:**

Pós-Graduação Completo

**\* 5.7. O participante é beneficiário de algum programa social?:**

Não sou beneficiário

**\* 5.8. Qual a renda individual do participante? -:**

De 1 a 3 salários-mínimos

**\* 5.9. O participante acessou recursos públicos do fomento à cultura nos últimos 5 anos?:**

Não

## 6. DECLARAÇÕES

**\* 6.1 DECLARO QUE, ENQUANTO PROPONENTE, SOU MAIOR DE 18 ANOS:**

Sim

**\* 6.2. DECLARO TOTAL RESPONSABILIDADE PELOS ENCARGOS REFERENTES A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, INCLUSIVE TAXAS E/OU IMPOSTOS JUNTOS AOS ÓRGÃOS FISCALIZADORES, QUE PORVENTURA SEJAM NECESSÁRIOS, NÃO DEVENDO, EM NENHUM MOMENTO, REPASSAR ESTES CUSTOS E/OU RESPONSABILIDADES À FUNDARPE.:**

Sim

**\* 6.3. DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESENTES NESTE FORMULÁRIO SÃO LEGÍTIMAS E TÊM VALIDADE EM TODO O TERRITÓRIO BRASILEIRO.:**

Sim

**\* 6.4. DECLARO QUE A PRESENTE INSCRIÇÃO PRESSUPÕE PLENO CONHECIMENTO E CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL, INCLUINDO AS CONDIÇÕES DOS IMPEDIMENTOS.:**

Sim

**\* 6.5. DECLARO QUE TODOS OS CAMPOS DESTES 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

**\* 6.6. 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).:**

Sim

**\* 6.7. 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.:**

Sim

**\* 6.8. 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 CREDENCIAMENTO PARA INTÉRPRETES DE LIBRAS:**

Sim

## 7. COMPLEMENTARES

**7.1. Anexo Complementar –:**

**Arquivo não enviado.**



**7.2. Link(s) Complementar(es) –:**

[https://www.canva.com/design/DAGIU8UuTd4/VpAbz5ff0yK9aXTas5WiRQ/edit?  
utm\\_content=DAGIU8UuTd4&utm\\_campaign=designshare&utm\\_medium=link2&utm\\_source=sharebutton](https://www.canva.com/design/DAGIU8UuTd4/VpAbz5ff0yK9aXTas5WiRQ/edit?utm_content=DAGIU8UuTd4&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton)

**7.3. Informações Complementares –:**

Segue o link do meu portfólio profissional para melhor análise.

Att. Sheila Carvalho

**7.4. Documentos adicionais - 1:**

**Arquivo não enviado.**

**7.5 Documentos adicionais - 2:**

**Arquivo não enviado.**









