



PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC
SECULT SOBRAL Nº 005/2021

falasecultsobral

INSCRIÇÕES ATÉ
11 DE NOVEMBRO

CULTURA.SOBRAL.CE.GOV.BR

EDITAL DE
PRÊMIO MÉRITO CULTURAL
ROGÊNIO MARTINS



EDITAL

EDITAL DE PRÊMIO MÉRITO CULTURAL
ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC
SECULT SOBRAL Nº 005/2021

Inscrição enviada no dia 12/11/2021 às 15:32:18

Número da Inscrição

on-1120589139

Pendente

Categoria da Inscrição

Marque a categoria em que deseja realizar a candidatura

Categoria I - Trajetória Artístico-Cultural (Agentes Culturais, Grupos ou Coletivos)

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



STEFANY MAGALY SABOIA SANTOS

Id: 58495

Nome: STEFANY MAGALY SABOIA SANTOS

Localização: -3.7058091,-40.3354975

Descrição Curta: Dançarina, Mestre de Cena e Assistente de Palco desde 14 anos de idade, na cidade de Sobral.

Nome completo ou Razão Social: STEFANY MAGALY SABOIA SANTOS

CPF ou CNPJ: 049.666.873-06

Raça/cor: Parda

Data de Nascimento/Fundação: 1991-04-10

Gênero: Mulher Cis

Email Público: stefanymagalysantos2020@gmail.com

Email Privado: stefanymagalysantos2020@gmail.com

Telefone Público: (88) 2167-9741

Telefone 1: (88) 992112373

Telefone 2: (88) 21679741

Endereço: Rua Sinhá Sabóia, 711, ap altos, Sinhá Sabóia, 62050-280, Sobral, CE

CEP: 62050-280

Logradouro: Rua Sinhá Sabóia

Número: 711

Complemento: ap altos

Bairro: Sinhá Sabóia

Município: Sobral

Estado: CE

[Visualizar Portfólio](#)

Instituição responsável



Não informado

Coletivo



Não informado

Espaço Vinculado



Não informado

**EDITAL DE PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC SECULT
SOBRAL Nº 005/2021 - Inscrição 1120589139**

DADOS DO PROPONENTE

* **NOME COMPLETO:** STEFANY MAGALY SABOIA SANTOS

* **NOME ARTÍSTICO:** STEFANY SANTOS

NOME SOCIAL: Campo não informado.

* **FAIXA ETÁRIA:** Adulto (25 a 64 anos)





- * **NÚMERO DO CPF:** 4966687306
- * **NÚMERO DO RG:** 20073160525
- * **LOCALIZAÇÃO:** Sede
- * **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Sinhá Sabóia
- * **ENDEREÇO COMPLETO:** RUA SINHA SABOIA, 711 ALTOS
- * **ENDEREÇO DE E-MAIL:** stefanymagalysantos2020@gmail.com
- * **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 992112373

DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

- * **Natureza do Agente Cultural:** Individual (pessoa)
- * **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-1120589139 - 618d3237c42ee - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.jpeg](#)
- * **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-1120589139 - 618d3242e7f3b - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.jpeg](#)
- * **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-1120589139 - 618d324c4dea9 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.jpeg](#)
- DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** *Arquivo não enviado.*
- * **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-1120589139 - 618d32e8e0e1a - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-1120589139 - 618d53d316f99 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-1120589139 - 618eae11ccc18 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-1120589139 - 618d35fedd161 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)
- CARTA DE REPRESENTAÇÃO:** *Arquivo não enviado.*

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

* **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** Desde muito criança sempre fui apaixonada pela cultura circense. Sempre que chegava um circo em Sobral ia acompanhada de meus pais assistir as apresentações e no ano de 2004, quando o Circo Arena Romana do Gladiador He-mam estava montado no bairro do Junco, o palhaço me chamou para fazer uma apresentação no palco devido meus pais serem amigos do proprietário do circo. Toda noite estávamos lá. A partir daquele momento vi que era aquilo que eu queria para o meu futuro. Toda noite solicitava ao palhaço para que me inserisse nas cenas. Infelizmente chegou o dia do circo ir embora de Sobral, o dono que era muito amigo do meu pai e vendo minha habilidade e desenvoltura no palco convidou a mim e meu irmão mais velho para que passássemos as férias escolares no circo na próxima cidade em que eles estariam em apresentações na cidade de Frecheirinha. Esse mês de julho foi um dos mais intensos da minha vida, aprendi diversos números e apresentações no circo. Acabada as férias fiquei indo aos finais de semana nas apresentações onde eles estavam. No ano seguinte meus pais montaram uma companhia circense, atual Circo Águias Humanas, onde posso desenvolver minha arte. Comecei nos palcos fazendo participações em brincadeiras com os palhaços. Fui me

desenvolvendo artisticamente, passando a compor os bailados, números de magias com patinete, contracena com os palhaços e outros artistas das companhias que partícipel e partícipo.



* **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:**  [on-1120589139 - 618d39a0ddff9 - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)

* **PORTFÓLIO DIGITAL:**  [on-1120589139 - 618e74adcdb82 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

CONTRAPARTIDA

* **CONTRAPARTIDA:** Como contrapartida comprometo-me a realizar 01(uma) apresentação e 1(uma) vivência circense mediante acordo com Secretaria da Cultura e Turismo.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

* **DECLARO que não sou detentor de qualquer título, cargo, emprego ou função pública, em quaisquer esferas de governo (Federal, Estadual e Municipal):** true

* **DECLARO que não sou detentor de qualquer título, cargo, emprego ou função pública, assim como funcionário terceirizado da Administração Direta e Indireta do Município de Sobral:** true

* **DECLARO não ser cônjuges, ascendentes, descendentes e colaterais, até segundo grau de qualquer pessoa com título, cargo, emprego ou função pública, assim como funcionário terceirizado da Administração Direta e Indireta do Município de Sobral:** true

* **DECLARO não estar em pendência, inadimplência, falta de prestação de contas em contratos e/ou convênios celebrados com as esferas Federal, Estadual ou Municipal:** true

* **DECLARO que estou ciente que a prestação de contas terá o prazo de 120 (cento e vinte) dias, contados da data do recebimento do recurso financeiro:** true

* **DECLARO que estou ciente que somente serão admitidas despesas realizadas até o dia 31 de dezembro de 2021, por analogia interpretativa do art. 7º, §2º-A do Decreto nº 10.464/2020, atualizado pelo Decreto nº 10.751/2021:** true

* **DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados são verdadeiros e autênticos (fléis à verdade e condizentes com a realidade atual):** true

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

vallações

pendentes

<https://cultura.sobral.ce.gov.br/inscricao/1120589139/>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NOME: **STEFANY MAGALY SABOIA SANTOS**

MATERIALE: **FRANCISCO HELENO ALMEIDA SANTOS**

LUIZA DE MARIUK BARBOSA DOS REIS

DATA NASCIMENTO: **10/04/1993**

LOCAL NASCIMENTO: **SOBRAL - CE**

CPF: **XXXXXXXXXXXXXXX**

RG: **XXXXXXXXXXXXXXX**

ASSINATURA DO TITULAR: *Stefany Magaly Saboia Santos*

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1993

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NOME: **STEFANY MAGALY SABOIA SANTOS**

MATERIALE: **FRANCISCO HELENO ALMEIDA SANTOS**

LUIZA DE MARIUK BARBOSA DOS REIS

DATA NASCIMENTO: **10/04/1993**

LOCAL NASCIMENTO: **SOBRAL - CE**

CPF: **XXXXXXXXXXXXXXX**

RG: **XXXXXXXXXXXXXXX**

ASSINATURA DO GESTOR: *Roberto F. de Aguiar*

Prefeitura Municipal de Sobral
 Reconheço que a cópia xerográfica
 Está de acordo com o original.
 Em: 18/11/2021
026.744.073-10

Handwritten signature



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **049.666.873-06**

Nome: **STEFANY MAGALY SABOIA SANTOS**

Data de Nascimento: **10/04/1991**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **07/08/2008**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **12:10:50** do dia **11/11/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **9018.DF33.34D5.950C**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

Confirmo Autenticidade

Nome: NSA

CPF: 026.744.073-10



PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS



Nº 0000009414

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

121045 - STEFANY MAGALY SABOIA SANTOS

Endereço

RUA SINHA SABOIA, 711 ALTOS

SINHA SABOIA SOBRAL-CE CEP: 62010000

No. Requerimento

0000009414/2021

Documento

C.P.F.: 049.666.873-06

Natureza jurídica

Pessoa Física

CERTIDÃO

Certificamos para os devidos fins, que revendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de inadimplentes desta Secretaria, constata-se - até a presente data - não existirem em nome do(a) requerente, nenhuma pendência relativa a tributos municipais.

A Secretária do Orçamento e Finanças se reserva o direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apurados. Para Constar, foi lavrada a presente Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://servicos.speedgov.com.br>

SOBRAL-CE, 11 DE NOVEMBRO DE 2021.

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 08/02/2022

COD. VALIDAÇÃO 0000009414



Confirmo Autenticidade

Nome: Stefany

CPF: 049.666.873-06

Stefany



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202119172301

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 04966687306
RAZÃO SOCIAL: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 12/11/2021 ÀS 14:51:21
VÁLIDA ATÉ 11/01/2022**

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

Confirmo Autenticidade
Nome: NSA
CPF: 026.744.073-10



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: STEFANY MAGALY SABOIA SANTOS
CPF: 049.666.873-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:24:09 do dia 11/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/05/2022.

Código de controle da certidão: **34E4.16D2.5E56.1EEB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmo Autenticidade

Nome: Stefany

CPF: 049.666.873-06

Stefany