



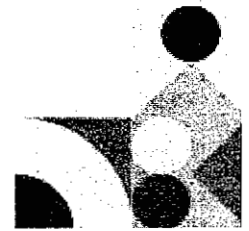
PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC SECULT SOBRAI Nº 005/2021

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 SOBRAI Nº 005/2021

Inscrição enviada no dia 15/11/2021 às 22:17:00

Número da Inscrição

on-528094980

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

 Layze Barbosa Martins Farias

Id: 48066

Nome: Layze Barbosa Martins Farias

Localização: -3.6897561,-40.3485518

Descrição Curta: Poeta, slammer, dançarina, produtora cultural, educadora e artesã. Compõe a Quadrilha Junina Estrela do Luar de Sobral desde 2017. Organiza o Slam da Quentura desde 2018. É uma das idealizadoras e produz do Slam das

Cumadi desde outubro de 2018. Também faz parte da produção do Slam CE e Slam das Pocs desde 2019. Iniciou a formação de Licenciatura em Música em 2020 pela Universidade Federal do Ceará.



Nome completo ou Razão Social: LAYZE BARBOSA MARTINS FARIAS

CPF ou CNPJ: 024.526.103-64

Raça/cor: Preta

Data de Nascimento/Fundação: 1995-09-20

Gênero: Mulher Cis

Email Público: layzemartinsf@gmail.com

Email Privado: contatolayzemartins@gmail.com

Telefone 1: (88) 997462176

Telefone 2: (88) 992745609

Endereço: Rua Menino Deus, 389, Centro, 62010-310, Sobral, CE

CEP: 62010-310

Logradouro: Rua Menino Deus

Número: 389

Bairro: Centro


Município: Sobral

Estado: CE


Twitter: https://twitter.com/layzemartins_

[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 528094980

DADOS DO PROPONENTE

* **NOME COMPLETO:** Layze Barbosa Martins Farias

* **NOME ARTÍSTICO:** Layze Martins

NOME SOCIAL: Campo não informado.



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

* **NÚMERO DO CPF:** 2452610364

* **NÚMERO DO RG:** 2005028036974

* **LOCALIZAÇÃO:** Sede

* **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Centro

* **ENDEREÇO COMPLETO:** Rua Menino Deus, nº 389 ap 03 Centro Sobral-CE CEP 62010310

* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** layzemartinsf@gmail.com

* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 997462176

DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

* **Natureza do Agente Cultural:** Individual (pessoa)

* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-528094980 - 619302f9c7edc - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)

* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-528094980 - 619302d42a2f1 - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.pdf](#)

* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-528094980 - 61928220be270 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA: *Arquivo não enviado.*

* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-528094980 - 6192823351c24 - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-528094980 - 61930536c26ac - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-528094980 - 619282578aa43 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-528094980 - 6192826172269 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

CARTA DE REPRESENTAÇÃO: *Arquivo não enviado.*

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

* **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** Layze Martins é poetisa, produtora cultural, musicista, artesã e quadrilheira. É uma das idealizadoras do Slam das Cumadi, primeira disputa de poesia falada de mulheres do Ceará e do município de Sobral que iniciou em outubro de 2018. Faz parte do Coletivo Fora da Métrica desde 2017, colaborando com a construção do Slam da Quentura. Também faz parte da produção do Slam Ceará desde agosto de 2019 e do Slam das Pocs desde novembro de 2019. Iniciou sua formação acadêmica de Licenciatura em Música em fevereiro de 2020 pela Universidade Federal do Ceará - Campus de Sobral. Faz parte do grupo junino Estrela do Luar, do município de Sobral, desde 2017.

* **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-528094980 - 619301d2636e7 - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)

* **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-528094980 - 6192f9d40074e - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

CONTRAPARTIDA

* **CONTRAPARTIDA:** Como contrapartida, pretendo realizar uma edição online da Oficina Escreve & Borda com duração de 9 horas/aula. Durante os 3 dias de aula serão abordados os seguintes assuntos: como desenhar tecido; ponto atrás, ponto pirulito, ponto haste, ponto caseado, ponto corrente, ponto mosca e nó francês, como finalizar o bordado no bastidor, técnicas de escrita (poesia e versos), poesia slam, exercícios de escrita e bordado. Ao final da oficina cada alune poderá produzir seu próprio bordado literário autoral. Cada participante será responsável por levar seu material.



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 (fiéis 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

avaliações

pendentes

Filtre pelo nome


A
8

CAHTEIRA DE IDENTIDADE

Nome: **LAIZE BARBOSA MARTINS FARIAS**
 Filiação: **JOAO FARIAS DE SOUSA**
 Heloneida IRES BARBOSA MARTINS

Data Nascimento: **20/08/1985**
 Sexo: **M**
 Estado Civil: **C**
 Ocasionalmente: **0**

ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIDADE




REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

CEA 526.109-64

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

COBA

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

P. 205 19/1/2000

XXXXXXXXXXXX

CERT. NASCIMENTO CARLOS DELMIR GONÇA TERNINGOOTIS ROSA
XXX

Prefeitura Municipal de Sobral
Reprodução que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

POLEGAR DIRETO

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

Em 28/11/2004
2004 315-53

XXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

x
e



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **024.526.103-64**

Nome: **LAYZE BARBOSA MARTINS FARIAS**

Data de Nascimento: **20/09/1995**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **14/12/2004**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **02:31:11** do dia **24/10/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **A238.0B2C.AD7D.5DC0**



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: *[assinatura]*

CPF: 670.611.843-53

[assinatura]
[assinatura]

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário SOBRALNET SERVIÇOS E TELECOMUNICAÇÕES EIRELI 01.300.487/0001-90	
Número do documento 1/FAT210716275629908	
Vencimento 25/10/2021	
Agência / Código do Beneficiário 0702-1 / 0020800-0	
Nosso número 09/00000408432-5	
(-) Valor do Documento 79,90	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções / Abatimentos	
(+*) Mora / Multa / Juros	
(+*) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Pagador LAYZE BARBOSA MARTINS FARIAS 024.526.103-64	

Bradesco | 237-2 | 23790.70200 90000.040841 32002.080003 4 8784000007990

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Vencimento 25/10/2021	
Beneficiário SOBRALNET SERVIÇOS E TELECOMUNICAÇÕES EIRELI		CPF / CNPJ 01.300.487/0001-90		Agência / Código do Beneficiário 0702-1 / 0020800-0	
Endereço do cedente Rua do Atacado, 701 Atrás do novo Fórum - Cidade Gerardo Cristino de Meneses - Sobral - CE - 62050-243				Nosso número 09/00000408432-5	
Data do documento 29/07/2021		Nº documento 1/FAT210716275629908		Data process. 26/10/2021	
Especie doc. DMI		Aceite N		(-) Valor do Documento 79,90	
Uso do banco		Carteira 09		Espécie R\$	
Quantidade		x Valor.		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após Vencimento - Cobrar Juros de 0,033% a.d. Após Vencimento - Cobrar Multa de 2%.				(-) Outras deduções / Abatimentos	
				(+*) Mora / Multa / Juros	
				(+*) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador LAYZE BARBOSA MARTINS FARIAS - CNPJ/CPF: 024.526.103-64 Rua Menino Deus, 389 ap. 03 - Centro Sobral - CE - 62010-310 Ref. PROXIMO A LOJA DA SOBRALNET					
Pagador/Avalista:				Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.
Em: 18/11/2021
020.011.743-53



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



Nº 0000009501

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

118850 - LAYZE BARBOSA MARTINS FARIAS

Endereço

RUA MENINO DEUS, 389 AP.03

CENTRO -CE CEP: 62010310

No. Requerimento

0000009501/2021

Documento

C.P.F.: 024.526.103-64

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, 15 DE NOVEMBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 12/02/2022

COD. VALIDAÇÃO 0000009501



Confirmo Autenticidade

Nome: [Assinatura]
CPF: 670.611.849-53

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202117525819

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa N° 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 02452610364
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 24/10/2021 ÀS 02:33:19
VÁLIDA ATÉ 23/12/2021

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

Confirmo Autenticidade

Nome: [Assinatura]
CPF: 670.611.843-53

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



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: LAYZE BARBOSA MARTINS FARIAS
CPF: 024.526.103-64

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 02:34:48 do dia 24/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/04/2022.

Código de controle da certidão: **6CD7.9BD9.29E8.0F12**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmo Autenticidade

Nome: *[Assinatura]*

CPF: 670.611.849-53

[Assinatura]