



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



EDITAL

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

Inscrição enviada no dia 11/11/2021 às 11:10:39

Número da Inscrição

on-1573574965

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**



Inocência Mendes Lira

Id: 105043

**Nome:** Inocência Mendes Lira

**Localização:** 0,0

**Descrição Curta:** Sou artesã e trabalho com palha de carnaúba

**Nome completo ou Razão Social:** Inocência Mendes Lira



**CPF ou CNPJ:** 975.099.903-78

**Raça/cor:** Parda

**Data de Nascimento/Fundação:** 1960-01-03

**Gênero:** Mulher Cis

**Email Público:** inocenciamendeslira@gmail.com

**Email Privado:** inocenciamendeslira@gmail.com

**Endereço:** Rua Antonio Ferreira Barbosa, 599, Distrito de Aracatiçu, Aracatiçu, 62000-100, Sobral, CE

**CEP:** 62000-100

**Logradouro:** Rua Antonio Ferreira Barbosa

**Número:** 599

**Complemento:** Distrito de Aracatiçu

**Bairro:** Aracatiçu

**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 1573574965**

### DADOS DO PROPONENTE

\* **NOME COMPLETO:** Inocência Mendes de Lira

\* **NOME ARTÍSTICO:** Mãe Nega

**NOME SOCIAL:** Campo não informado.

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

\* **NÚMERO DO CPF:** 97509990378

\* **NÚMERO DO RG:** 20083352389

\* **LOCALIZAÇÃO:** Distrito



\* **LOCALIZAÇÃO - DISTRITO:** Aracatiagu

\* **ENDEREÇO COMPLETO:** Rua Antonio F. Barbosa,599. Distrito de Aracatiagu- Sobral/ Ce e 62000100

\* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** [inocenciamendesdelira@gmail.com](mailto:inocenciamendesdelira@gmail.com)

\* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 981818285

## DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

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

\* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-1573574965 - 618d20bba1f7b - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)

\* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-1573574965 - 618d210100d1e - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.pdf](#)

\* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-1573574965 - 618d211fd947b - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** Arquivo não enviado.

\* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-1573574965 - 618d21578044c - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)

\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-1573574965 - 618d216576baa - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-1573574965 - 618d2171a3f0d - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)

\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-1573574965 - 618d21d494625 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

**CARTA DE REPRESENTAÇÃO:** Arquivo não enviado.

## DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

\* **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** Comecei a trajetória aos 10 anos de idade onde utilizava da palha e do crochê para fazer minhas vestes e calçados. Além da utilização para uso próprio, aproveitava o conhecimento e produzia tudo com a palha, como chapéis, cestas e diversos outros artefatos que podiam ser produzidos tanto com a palha, como também com crochê e comercializava para trazer o sustento da minha família. Com o passar dos anos me aperfeiçoei e participei de cursos como de educação financeira, curso de empreendedorismo e cursos de especialidade com a palha. E hoje em dia faço parte da comercialização de artesanatos junto a Casa da Economia Solidaria de Aracatiagu.

\* **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-1573574965 - 618d23323304d - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)

\* **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-1573574965 - 618d234e0276a - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

## CONTRAPARTIDA

\* **CONTRAPARTIDA:** Contra partida de 10% da premiação em peças onde serão destinadas a secretaria de cultura e turismo onde serão expostas no centro de referência onde o próprio trabalho da artesã seria divulgado as peças serão catalogadas para referência de cada artesã.

## 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


vallações

endentes

Filtre pelo nome

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERICIAS BIOLÓGICAS




ASSINATURA DO TITULAR

*Joenia Mendes de Lira*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAZ GREG. S. SOUZA

Polegar Direito



Prefeitura Municipal de Sobral  
Reconheço que a cópia xerográfica  
está de acordo com o original.  
em: 22/11/2021  
NSA 026.744.073-10

A

B



**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

REGISTRO GERAL **2008335238 - 9** DATA DE EXPEDIÇÃO **14/09/2012**

NOME  
**INOCÊNCIA MENDES DE LIRA**

FILIAÇÃO  
**FRANCISCO RAIMUNDO MARTINS**  
**FRANCISCA MENDES DE FREITAS**

NATURALIDADE **SOBRAL - CE** DATA DE NASCIMENTO **03/01/1960**

DOC. ORIGEM  
**CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: ARACATIACU TERMO: 1116 FOLHA: 197**  
**LIVRO: A02 SOBRAL - CE**

CPF

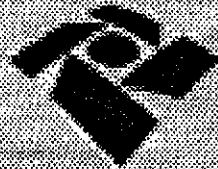
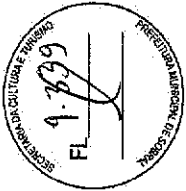
VIA *Arina S. Bezato* P.: 79  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Prefeitura Municipal de Sobral  
Reconheço que a cópia xerográfica  
está de acordo com o original.  
em: 22/11/2021  
NSA 026.744-073-10

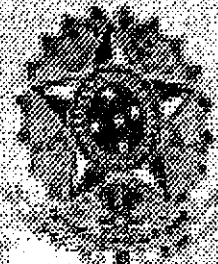
*A*

*P*



MINISTERIO DA FAZENDA

Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

975.099.903-78

Nome

INOCENCIA MENDES DE LIRA

Nascimento

03/01/1960

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

prefeitura Municipal de Sobral  
reconheço que a cópia xerográfica  
é de acordo com o original.

02/11/2021  
ATA 026.744.073-10



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **975.099.903-78**

Nome: **INOCENCIA MENDES DE LIRA**

Data de Nascimento: **03/01/1960**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **19/04/2001**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **09:15:36** do dia **10/11/2021** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **C05E.4F30.6D3E.3E82**



Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”.

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

Confirma Autenticidade:

Nome: NSA

CPF: 026.744.073-10

*(Assinaturas manuais)*



# SAAE

Serviço Autônomo de  
Água e Esgoto de Sobral

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO

DOCTOR MONTE, 563 - CENTRO

BOBRAL - CE - CEP: 62.011-200

CNPJ: 07.817.778/0001-37

Versão: 1.3.13

INSCRIÇÃO

9012-8

Mes/Faturamento

10/2021



## CONTA DE CONSUMO DE AGUA/ESGOTO E SERVICOS

**INOCENCIA MENDES LIRA**

RUA ANTONIO F. BARBOZA, 599

ZONA RURAL - Cep: 62000100

BOBRAL-CE

Classe	A/E:	Tarifa	Quantidade de Economias				Agente
			Residencial	Comercial	Industrial	Outros	
PAR	0	RES	001	000	000	000	000022
Hidrômetro	Data de Instalação		Localização		Data Leit. Ant.	Data Leit. Atual	
A13G201073	30/07/2013		0000200298		11/09/2021	13/10/2021	

**DADOS CONSUMO**  
 Leitura anterior: 1252  
 Leitura atual: 1268  
 Consumo: 16  
 Dias: 32  
 Média: 14  
 Ocorrência: LEITURA NORMAL

**ULTIMOS CONSUMOS**

Mes/Fat.	Consumo	Ocorr.
09/2021	17	0
08/2021	15	0
07/2021	16	0
06/2021	13	0
05/2021	11	0
04/2021	13	0

### PARAMETROS DA AGUA DISTRIBUIDA

Reservatório: E.T.A. Data: 01/01/2021

Parametros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Fluor	Coll. Totais
Padrao	ate 15 UH	6,8 a 9,5	ate 5,0	ate 5UT	ate 1,5 mg/l	Ausente
Obtidos	10,0	7,58	2,0	1,97	0,7	0,0

**SERVICOS E TARIFAS**

Cod.	Descricao	N.P.	Valor (R\$)
1	AGUA		30,80
2	ESGOTO		21,56
997	TSHCL (PMS LEI COMP. 39/2013)		6,16

Multa: 2,00 Valor: 0,00 Juros diários: 0,03

Vencimento: 03/11/2021 Total a Pagar: 58,52

### COMUNICADO

Existe(m) 01 conta(s) em atraso, procure nosso escritorio.

Prefeitura Municipal de Sobral  
 reconheço que a cópia xerográfica  
 é de acordo com o original.

22/11/2021  
 N.º 026.744.073-10

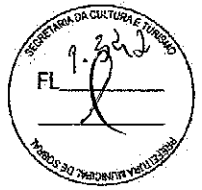
SAAE Inscricao: 9012-8

Agente: 000022

Mes/Faturamento: 10/2021



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



Nº 0000009352

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

121011 - INOCENCIA MENDES DE LIRA

Endereço

RUA ANTONIO F. BARBOSA, 599

ZONA RURAL SOBRAL-CE CEP: 62100000

No. Requerimento

0000009352/2021

Documento

C.P.F.: 975.099.903-78

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, 10 DE NOVEMBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 07/02/2022

COD. VALIDAÇÃO 0000009352



Confirmando Autenticidade

Nome: RSB

CPF: 026.744.073-10



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



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**

202118955140

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> *****
<b>CNPJ / CPF:</b> 97509990378
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> *****

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 10/11/2021 ÀS 09:17:44  
VÁLIDA ATÉ 09/01/2022**

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

Confirmo Autenticidade  
Nome: NR  
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: **INOCENCIA MENDES DE LIRA**  
CPF: **975.099.903-78**

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 09:21:51 do dia 10/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/05/2022.

Código de controle da certidão: **D3B9.562C.0871.113F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmo Autenticidade:  
Nome: RSR  
CPF: 026.744.073-10

*(Assinatura manuscrita)*