

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

Inscrição enviada no dia 11/11/2021 às 15:36:44

Número da Inscrição

on-395357710

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



Neto Duarte

Id: 29422

Nome: Neto Duarte

Localização: 0,0

Descrição Curta: Ator da Cia Primeiro Ato, Sobral/CE

Nome completo ou Razão Social: José Alcides Teixeira Duarte

CPF ou CNPJ: 06237397396

Data de Nascimento/Fundação: 1994-06-19

Gênero: Homem

Email Privado: n.duat20@gmail.com

Telefone 1: (88) 99278-4717

[Visualizar Portfólio](#)

Instituição responsável

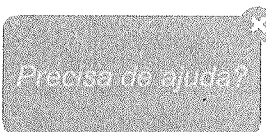


Não informado

Coletivo



Não informado



[Handwritten signature]



Espaço Vinculado



Não informado

EDITAL DE PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC SECULT SOBRAL Nº 005/2021 - Inscrição 395357710
DADOS DO PROPONENTE

* **NOME COMPLETO:** JOSÉ ALCIDES TEIXEIRA DUARTE

* **NOME ARTÍSTICO:** NETO DUARTE

NOME SOCIAL: *Campo não informado.*

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

* **NÚMERO DO CPF:** 6237397396

* **NÚMERO DO RG:** 2005031038028

* **LOCALIZAÇÃO:** Sede

* **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Cohab II

* **ENDEREÇO COMPLETO:** 62050-845

* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** n.duat20@gmail.com

* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 992784717

DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

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

* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-395357710 - 618d4d9433b04 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)

* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-395357710 - 618d4da292aa2 - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.pdf](#)

* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-395357710 - 618d4db17b0a5 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA: *Arquivo não enviado.*

* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-395357710 - 6186961d566cb - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-395357710 - 61869612e03f6 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-395357710 - 618d4edba559f - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-395357710 - 618695e4cdd25 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

CARTA DE REPRESENTAÇÃO: *Arquivo não enviado.*



DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

*** RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** Sou Neto Duarte, Ator, diretor teatral e Slammer. Minha trajetória se inicia nas quadrilhas juninas onde tive contato com a dança e o teatro, logo após comecei a estudar mais e mais sobre as áreas. Atuei em diversos espetáculos em Sobral e no restante do Ceará, participando da companhia de teatro "Primeiro Ato". A partir da experiência adquirida comecei a ministrar oficinas teatrais. Em 2017 conheço o movimento Slam, uma batalha de poetas que declamam seus textos relatando suas vivências e a sociedade, adentrei nesse universo e hoje sou produtor do Slam da Quentura de Sobral e o Slam Ceará

*** FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-395357710 - 618d61149faad - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)

*** PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-395357710 - 618d4d0a44d67 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

CONTRAPARTIDA

*** CONTRAPARTIDA:** Em contrapartida ao incentivo investido pela Prefeitura Municipal de Sobral e com o intuito de formar cada vez mais artistas capacitados e despertar o interesse de novas pessoas na cultura Slam, venho disponibilizar duas oficinas voltadas para a criação de texto poético para Slam e performance. A Sugestão dos locais das oficinas ficam a critério da secretaria de cultura de Sobral.

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

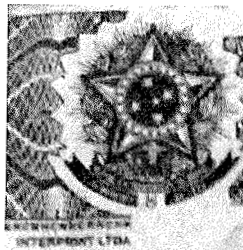
Avaliadores desta inscrição

Marque/desmarque os avaliadores desta inscrição. Por padrão, são selecionados aqueles que avaliam de acordo com as regras de distribuição definidas.

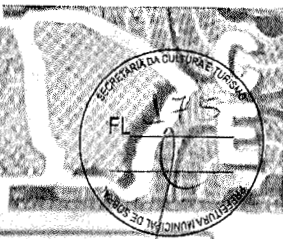
*** Avaliador desta inscrição pela regra de distribuição.**



[Handwritten marks]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
 JOSE ALCIDES TEIXEIRA DUARTE



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 2005031038028 ssp CE

CPF DATA NASCIMENTO
 062.373.973-96 19/06/1994

FILIAÇÃO
 EXPEDITO BARBOSA
 DUARTE
 MARIA TELMA TEIXEIRA
 DUARTE

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 [REDACTED] [REDACTED] AB

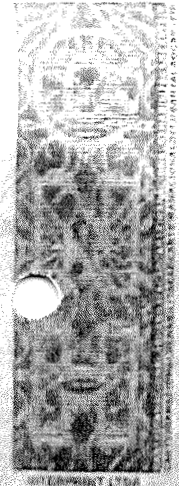
Nº REGISTRO
 05779445383

VALIDADE
 11/07/2023

1º HABILITAÇÃO
 14/05/2013

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1780106002

OBSERVAÇÕES
 EAR;
 Prefeitura Municipal de Sobral
 Reconheço que a cópia xerográfica
 Está de acordo com o original.
 Em: 17/11/2024
 CAO. 611.943-53



PROIBIDO PLASTIFICAR
 1780106002

ASSINATURA DO PORTADOR
 Jose Alcides T. Duarte

LOCAL
 SOBRAL, CE

DATA EMISSÃO
 28/08/2019

ASSINATURA DO EMISSOR
 Igor Vasconcelos Ponte

74054221641
 CE172285380

CEARA



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **062.373.973-96**

Nome: **JOSE ALCIDES TEIXEIRA DUARTE**

Data de Nascimento: **19/06/1994**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **07/04/2011**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **11:37:45** do dia **06/11/2021** (hora e data de Brasília).

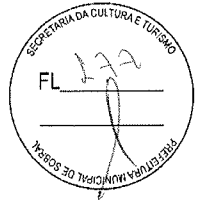
Código de controle do comprovante: **60C4.D0A6.9428.D8CC**



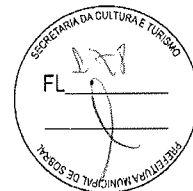
Confirmando Autenticidade
Nome: [Assinatura]
CPF: 070.671.842-53

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"
(/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp).

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



CPF: 670.611.843-53



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Código do Cliente: **453838**
Cliente: **Jose Alcides Teixeira Duarte**
Endereço: **Rua Caetano Figueiredo, S/N, Corte 8**
Sobral - CE

Forma de Pagamento: **Cartão Brisanet**
Data de Vencimento: **05/10/2021**
Data de Pagamento: **19/10/2021 14:45:40**
Valor Pago: **R\$ 113.32**
Número Cartão Brisanet: **8000 0040 3923 1218**
Entidade: **Esc Brisa Sobral**

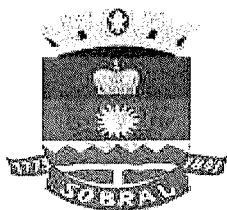
Descrição: **Fatura referente a competência de 2021-09-05 até 2021-10-05**

LANÇAMENTOS

DESCRIÇÃO	TIPO	VALOR
Fale Mais Fit II	Débito	R\$ 9,90
APP de Revista GoRead	Débito	R\$,00
APP de Livro Ubook Select	Débito	R\$,00
Internet 400 Megas	Débito	R\$ 350,00
APP de Jornal Bebanca	Débito	R\$,00
Promoção Velocidade em Dobro (400MB por 99,00)	Crédito	R\$ 251,00
BrisaPlay	Débito	R\$,00
Consumo de Serviço	Débito	R\$ 1,58
Multas e Juros: Multa por Atraso de Pagamento 1/1	Débito	R\$ 2,24
Multas e Juros: Taxa por Atraso de Pagamento 1/1	Débito	R\$,60

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.
Em: 19/10/2021
070.611.843-53

Handwritten initials and a signature.



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



Nº 0000009182

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

94528 - JOSE ALCIDES TEIXEIRA DUARTE

Endereço

RUA OSCAR RODRIGUES, 919

RECANTO I SOBRAL-CE CEP: 62040-645

No. Requerimento

0000009182/2021

Documento

C.P.F. : 062.373.973-96

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, 06 DE NOVEMBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 03/02/2022

COD. VALIDAÇÃO 0000009182

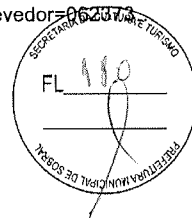


Confirma Autenticidade

Nome: [Assinatura]

CPF: 070.611.842-53

[Assinatura]



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

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202119085735

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE	
Inscrição Estadual:	*****
CNPJ / CPF:	06237397396
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 11/11/2021 ÀS 14:10:50
VÁLIDA ATÉ 10/01/2022**

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

Confirmo Autenticidade
Nome: [Handwritten Signature]
CPF: 070.611.843-53

[Handwritten mark]

