

# PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGENIO MARTINS LEI ALDIR BLANC EDITAL SOBRAL Nº 005/2021

Inscrição enviada no dia 11/11/2021 às 11:16:04

## Número da Inscrição

ca-606651279

Pendente

## Categoria da Inscrição

*Mostrar categoria e a que se refere a inscrição da candidatura*

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

## Agentes (proponentes)

### Agente responsável pela inscrição



Matheus Jonas

Id: 2165

Nome: Matheus Jonas

Localização: 39, perto da grendene 2, 62040-100

ocupação: Curador(a) de Arquivo Professor de música estudante de música

Nome completo ou Razão Social: MATHEUS JONAS BATISTA ANDRADE

CPF ou CNPJ: 074.928.783-80

Raça/cor: Preto

Data de Nascimento/Fundação: 1999-11-30

Gênero: Homem Cis

E-mail Público: jonasbatista1235@gmail.com

E-mail Privado: jonasbatista1235@gmail.com

telefone Público: (88) 99746-5774

telefone P: (88) 997465774

Endereço: rua projeto integração, 39, perto da grendene 2, Expectativa, 62040-100, Sobral, CE

CEP: 62040-100

Logradouro: Doutor José Custódio de Azevedo

Número: 102

Complemento: perto da grendene 2

Bairro: Expectativa

Município: Sobral

Estado: CE



*Handwritten signatures and initials.*



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 606651279

### DADOS DO PROPONENTE

- \* NOME COMPLETO: Matheus Jonas Batista Andrade
- \* NOME ARTÍSTICO: Matheus Jonas
- NOME SOCIAL: *Campo não informado.*
- \* FAIXA ETÁRIA: jovem ( 18 a 24 anos)
- \* NUMERO DO CPF: 748.387.836
- \* NUMERO DO RG: 20083191027
- \* LOCALIZAÇÃO: Home
- \* LOCALIZAÇÃO - BAIRRO: Parque Silvana
- \* ENDEREÇO COMPLETO: rua doutor José custódio de azevedo
- \* ENDEREÇO DE E-MAIL: [jonasbatista1235@gmail.com](mailto:jonasbatista1235@gmail.com)
- \* CONTATO DE TELEFONE: (88) 997465774

### DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

- \* Natureza do Agente Cultural: Individual (pessoa)
- \* DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL: [on-606651279 - 618ac4f38ac59 - DOCUMENTO OFICIAL.pdf](#)
- \* CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF: [on-606651279 - 618ac4fe19b30 - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF](#)
- \* COMPROVANTE DE ENDEREÇO: [on-606651279 - 618ac50823610 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)





DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA: [on-606651279 - 618d1c5f49d2f - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA.pdf](#)

COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF: [on-606651279 - 618abe995aa69 - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS: [on-606651279 - 618abea3b1ff2 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS: [on-606651279 - 618abeae493ba - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS: [on-606651279 - 618abeb74a7fa - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

CARTA DE REPRESENTAÇÃO: *Arquivo não enviado.*

## DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

**RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** Matheus Jonas é um violoncelista sobralense. Iniciou os estudos aos 7 anos de idade com aulas de violão e aos 12 anos ingressou como violonista na banda da igreja católica da cidade. Aos 17 anos, através da Escola de Música de Sobral, teve o primeiro contato com o violoncelo com o professor Renato Azeite graduando do curso de Música da UFC Sobral e integrante dos grupos CelloBass, Cello e Bateria (OSB) e Orquestra Sinfônica da UFC Sobral e integrante dos grupos Concursos de jovens instrumentistas: Prêmio Zékov, Brasil e o Quinteto Solar um grupo de artistas de rua que buscam trazer arranjos instrumentais de música de câmara, regional nordestino. Além disso, toca em eventos particulares como casamentos e eventos corporativos, participou de festivais de música, a saber: IlhaSino Valle, Festival MI (Música na Itaipaba), Encos, Festival de Música de Curitiba, Festival Internacional de Orquestras Eurochestres e já participou de masterclasses com: Peter Utermohl, Fred Nable, Leiticia P. Ribeiro, Maestro Paraguai, Israel Victor e Diego Paixão. Sua principal motivação vem do que consegue como artista de rua, a ideia é levar o violoncelo para lugares diferentes, trazendo uma interação direta com o público, tirando dúvidas sobre o instrumento, falando causos, ao final de cada apresentação é pedido ao público uma colaboração voluntária através do chapéu musical.

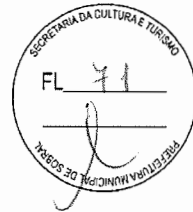
**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-606651279 - 618d24dec8068 - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)

**PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-606651279 - 618cd38427c9d - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

## CONTRAPARTIDA

**CONTRAPARTIDA:** Realizar um itinerário musical de aproximadamente 1 hora pelos bairros de sobral no interior da cidade em algumas estradas. Com um repertório diversificado será um duo, que é composto por um violoncelista e uma violonista, mesclará música nacional e regional. No intervalo entre uma música e outra haverá momentos rápidos formativos. Como curiosidades sobre os instrumentos que estão a ser tocados, bem como a história das músicas. Com isso espera-se difundir o conhecimento a respeito destas, resgatando o contexto histórico que foram criadas e seu processo criativo. Além disso oferecer e promover eventos musicais, e a oportunidade de escutar instrumentos clássicos que geralmente são encontrados em concertos, contudo, com um repertório não clássico, mas sim composto por músicas do cotidiano sobralense. A contrapartida será oferecida por pessoas de todas as idades, de bairros periféricos da cidade, que muitas vezes não têm a oportunidade de apreciar uma apresentação musical. Essa contrapartida busca intersecar a prática da música, trazer um pouco de arte em locais do dia a dia.

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE



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

2 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

3 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

4 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

5 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

6 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

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

## Avaliadores desta inscrição

*Apresenta-se a seguinte lista de 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.*



*A*  
*d*



RECIBO Nº 2008319702 . 2

DATA DE EMISSÃO: 03/09/2012

NOME: HATHEUS JONAS BATISTA ANDRADE

FILIAÇÃO: MARIA IVÂNIA BATISTA

NATURALIDADE: SOBRAL - CE

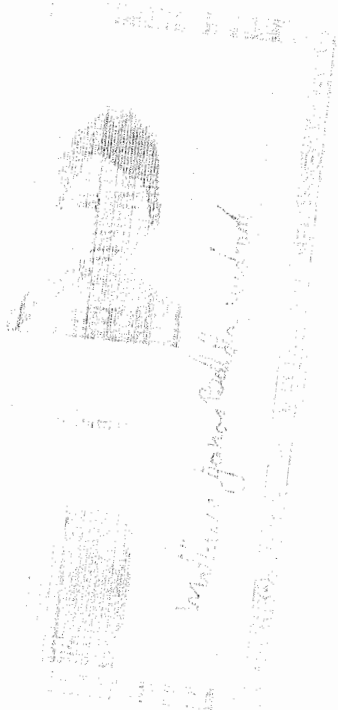
DATA DE NASCIMENTO: 30/11/1999

DEG. CIVIL: VII

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 4 OFÍCIO TERMO: 8843 FOLHA: 034

LIVRO: 409 SOBRAL - CE

P. : 79



Prefeitura Municipal de Sobral  
 Reconheço que a cópia xerográfica  
 Está de acordo com o original.  
 Em: 17/11/2012

*[Handwritten Signature]*  
 870-611.843-53

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



A  
d

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Receita Federal**  
**Cadastro de Pessoas Físicas**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número  
**074.838.783-80**

Nome  
**MATHEUS JONAS BATISTA ANDRADE**

Nascimento  
**30/11/1999**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Confirmando Autenticidade  
Nome: Matheus Jonas Batista Andrade  
CPF: 074.838.783-80



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **074.838.783-80** ✓

Nome: **MATHEUS JONAS BATISTA ANDRADE**

Data de Nascimento: **30/11/1999**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **15/01/2014**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **15:17:19** do dia **09/11/2021** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **CFEB.6320.D419.8C44**

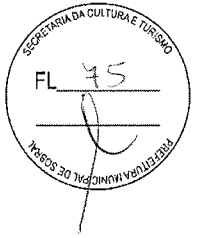


Confirmando Autenticidade  
Nome: [Handwritten Signature]  
CPF: 074.838.783-80

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

A

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



Confirmo Autenticidade

Nome: [Signature]

CPF: 070.611.843-53

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*





CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA B1 RESIDENCIAL-CONV. Resid. Baixa Renda		TIPO DE FORNECIMENTO MONOFÁSICO	DATAS DE LEITURA 14/07/2021	LEITURA ANTERIOR 13/08/2021	Nº DE DIAS 30	PRÓXIMA LEITURA 14/09/2021
MARIA DA PIEDADE BEZERRA DA SILVA SOBRAL **SEM BAIRRO 3200-000 00162 CEP: 62010-000 RU DOR JOSE CUSTODIO DE AZEVEDO		INSTALAÇÃO / UNIDADE CONSUMIDORA 4831645	INFORMAÇÕES FISCAIS			
Nº DO CLIENTE 4831645		Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica-Modelo 6 HASHCODE: 3EBB.FEC9.D802.E70E.A32A.267A.DC8A.7DB2 NOTA FISCAL Nº 124644325 SERIE: UNICA DATA DE EMISSÃO: 13/08/2021 DATA DE APRESENTAÇÃO: 13/08/2021 CFOP 5258: Venda de en. elétrica a não contribuinte CPF/CNPJ Cliente: 062.562.693-14 INSC. EST:				
MESIANO 08/2021	VENCIMENTO 20/08/2021	TOTAL A PAGAR R\$90,03				

**MENSAGENS IMPORTANTES**

Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 15/07 - 13/08 - Unid. consumidora enquadrada na subclasse Resid. Baixa Renda , faturada com desc. tarifário de R\$ 27,89 .

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO				TRIBUTOS			CONSUMO / kWh				
Itens de Fatura	Quant.	Preço unit (R\$)	Valor (R\$)	BASE C/ALQ (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)	MESIANO	CONSUMO FATURADO (kWh)	DIAS	TIPOS DE FATURAMENTO	
com tributos				PIS/PASEP	83,76	0,7600	0,62	AGO21	132,00	30	LID
Consumo de 000 kwh até 030 kwh	30	0,20067	6,02	COFINS	83,76	3,4500	2,87	JUL21	114,00	30	LID
Consumo de 031 kwh até 100 kwh	70	0,34414	24,08	ICMS	0,00	0,00	0,00	JUN21	125,00	31	LID
Consumo de 101 kwh até 220 kwh	32	0,51594	16,51					MAI21	140,00	31	LID
Adicional Band. Vermelha			8,03					ABR21	175,00	33	LID
Benefício Tarifário Bruto	30	0,03433	1,03					MAR21	159,00	28	LID
Benefício Tarifário Líquido			29,11					FEV21	174,00	28	LID
CP - ILLUM PUB PREF MUNICIPAL			9,16					JAN21	169,00	31	LID
COB CARTÃO DE TODOS - 0800 283 8916			25,00					DEZ20	185,00	31	LID
Subtotal Faturamento			83,76					NOV20	182,00	29	LID
Subtotal Outros			6,27					OUT20	179,00	31	LID
TOTAL			90,03					SET20	171,00	32	LID
EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO E CONSUMO NO PERÍODO				RESERVADO AO FISCO							
Nº Medidor	P.Horário/Segmento	Data Lettura	Lectura	Data Lettura	Lectura	Fator Multiplicador	Consumo kWh	Nº Dias	Tipos Fat: LID - Lido; MED - Medida de consumo; MIN - mínimo faturável		
551504-FAE-005	HFP	15 JUL	72123.0	13 AGO	72255.0	1.0	132.0	30			

DADOS DE MEDIÇÃO						NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS	
Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Lectura Anterior	Lectura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Mes/Ano Valor(R\$)
551504-FAE-005	ENERGIA ATIVA - KWH	HFP	72123.00	72255.00	1.00	132.00	07/2021 79,00
RESPONSÁVEL PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO PREFEITURA MUNICIPAL SOBRAL						Prefeitura Municipal de Sobral Reconheço que a cópia xerográfica Está de acordo com o original. Em: 17/11/2021 640611-84353	

RESPONSÁVEL PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO PREFEITURA MUNICIPAL SOBRAL	CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO Se você ainda não tem débito automático, cadastra-se na sua instituição bancária utilizando o código 4831645
--	---

83810000000 900300312005 036374953075 000048316458

ENEL				
83810000000 900300312005 036374953075 000048316458				
Pagador CPF MARIA DA PIEDADE BEZERRA DA SILVA				
Emissão 08/2021	Nota Fiscal: 0202108124644325	Referência 13/08/2021	Vencimento 20/08/2021	Total 90,03
Nº de controle 200036374953	Mensagem:			



Handwritten marks and initials at the bottom right of the page.

ANEXO I

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

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Maria da Piedade Bezerra da Silva  
residente à Rua Doutor José Antônio de Aguiar  
Parque Solomas, Cidade Sobral UF CE CEP: 62010-00  
CPF nº 062.262.643-14 RG nº 2004005074197 Órgão Exped.  
SSP, Declaro, a pedido do (a) interessado (a) e para fins de provas junto  
à Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral, que o (a) Sr.  
(a) Matheus Jones Batista Andrade reside  
em imóvel de minha posse

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

Sobral, 10/11/2021

Local Data

Maria da Piedade Bezerra da Silva

Assinatura do Declarante

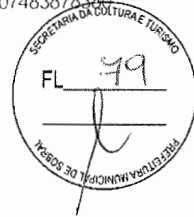
Observações:

- 1 - Anexar Comprovante de Residência em nome do Declarante.

Prefeitura Municipal de Sobral  
Reconheço que a cópia xerográfica  
Está de acordo com o original.  
Em: 12/11/2021

670.617.843-53





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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202118907910

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 07483878380
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 09/11/2021 AS 15:26:21  
**VÁLIDA ATÉ 08/01/2022**

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço [www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)

Confirmo Autenticidade  
Nome: [Assinatura]  
CPF: 020.044.343.53

[Handwritten marks]

