



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

Inscrição enviada no dia 05/11/2021 às 22:22:03

Número da Inscrição

on-1038128850

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



Palhaço Kisuc!

Id: 36858

Nome: Palhaço Kisuc!

Localização: 0,0

Descrição Curta: Sou da Arte da Cultura da Música e da Pedagogia. A 18 Anos, Ator, artista circense, educador em artes, produtor cultural e pesquisador da cultura Popular, com destaque para pesquisa, produção e divulgação de eventos, Espetáculos e equipamentos circenses. Realizou vários espetáculos pelo Brasil como Fortaleza-CE, Natal-RN, Brasília, dentre outros Estados e Capitais!

Nome completo ou Razão Social: JONAS JOSÉ ALVES

CPF ou CNPJ: 00922985324

Raça/cor: Branca

Data de Nascimento/Fundação: 1986-08-02

Gênero: Homem Cis

Email Público: kisucalenda2020@gmail.com

Email Privado: kisuc2015@gmail.com

Telefone Público: (88) 99230-0082

Telefone 1: (88) 992300082

Telefone 2: (85) 99215-5847

Endereço: rua: presidente joao batista figueiredo, 918, Jonas Palhaço, vila recanto 1,, 62040-643, S

CEP: 62040-643

Logradouro: rua: presidente joao batista figueiredo

Número: 918





Complemento: Jonas Palhaço

Bairro: vila recanto 1,

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 1038128850

DADOS DO PROPONENTE

* **NOME COMPLETO:** Jonas José Alves

* **NOME ARTÍSTICO:** Palhaço Kisuc

* **NOME SOCIAL:** Campo não informado.

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

* **NÚMERO DO CPF:** 922985324

* **NÚMERO DO RG:** 2003031004321

* **LOCALIZAÇÃO:** Sede

* **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Alto da Brasília

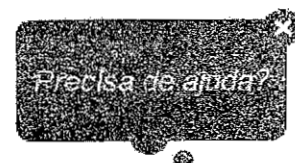
* **ENDEREÇO COMPLETO:** Rua: João Batista Figueiredo, Nº 918, Bairro: Alto Da Brasília, Vila Recanto I, Sobral-Ce, Cep: 62040-643.

* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** kisuc2015@gmail.com

* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 992300082

DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

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





* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-1038128850 - 61744d8bf0e1d - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)

* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-1038128850 - 617453071c8ba - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.jpg](#)

* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-1038128850 - 6174567b826de - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)

* **DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** [on-1038128850 - 61848cb664989 - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA.pdf](#)

* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-1038128850 - 61745a75998df - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-1038128850 - 61745dc0234a2 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-1038128850 - 61745f50b169c - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-1038128850 - 617460801a4ca - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

CARTA DE REPRESENTAÇÃO: *Arquivo não enviado.*

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

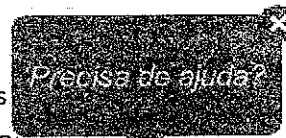
* **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** RESUMO DA MINHA TRAJETÓRIA No ano de 2003 dei início a minha carreira artístico-cultural através de um projeto voltado para as políticas públicas, que atuava no bairro Paraíso das Flores em Sobral-Ce. No mesmo, tinha uma célula que trabalhava nas artes do circo, e foi o que me chamou a atenção. Daí por diante passei a integrar este grupo que brincava com brinquedos circenses. Em 2004 participei de um Congresso Nacional da Saúde em Natal-RN. Em 2006 fui convidado pela prefeitura de Sobral para organizar um momento festivo junino, ou seja, uma quadrilha circense de pernas de pau. De 2007 a 2010, comecei uma turnê pela região do Ceará, levando minhas apresentações para as escolas da rede pública à localidades carentes de cada município. Em 2011, fui requisitado pela secretaria de cultura de Fortaleza (SecultFor), para trabalhar oficinas de malabares com crianças e adolescentes de carência elevada, e na ocasião também, construí uma quadrilha de pernas de pau que inclusive, participamos de festivais de Fortaleza na época, deixando assim minha marca em uma linda reportagem ao Sbt. Em 2014 retornei para Sobral, para realizar alguns trabalhos, contratados pelo Sesc, cultura de Sobral, durante 5 anos, e nos dias atuais, sigo minha estrada, com muita dedicação, em aniversários, praças e escolas de Sobral e região.

* **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-1038128850 - 6185d7d61ece1 - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)

* **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-1038128850 - 61848bd465f9b - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

CONTRAPARTIDA

* **CONTRAPARTIDA:** A CONTRAPARTIDA A minha contrapartida será a execução de: Recreações brincadeiras de rodas musicais. Apresentações de fantoches. Dinâmicas educativas corporais. Oficinas de malabares (loió chinês, clavas, bolinhas). Oficina de palhaço. Oficina de mímica. Oficina de dublagens musicais bonecos de mão (fantoches). Oficina de atuação teatral. Aulas de violão e teclado. Oficinas de iluminação e sonoridades de estúdio circenses.



de



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

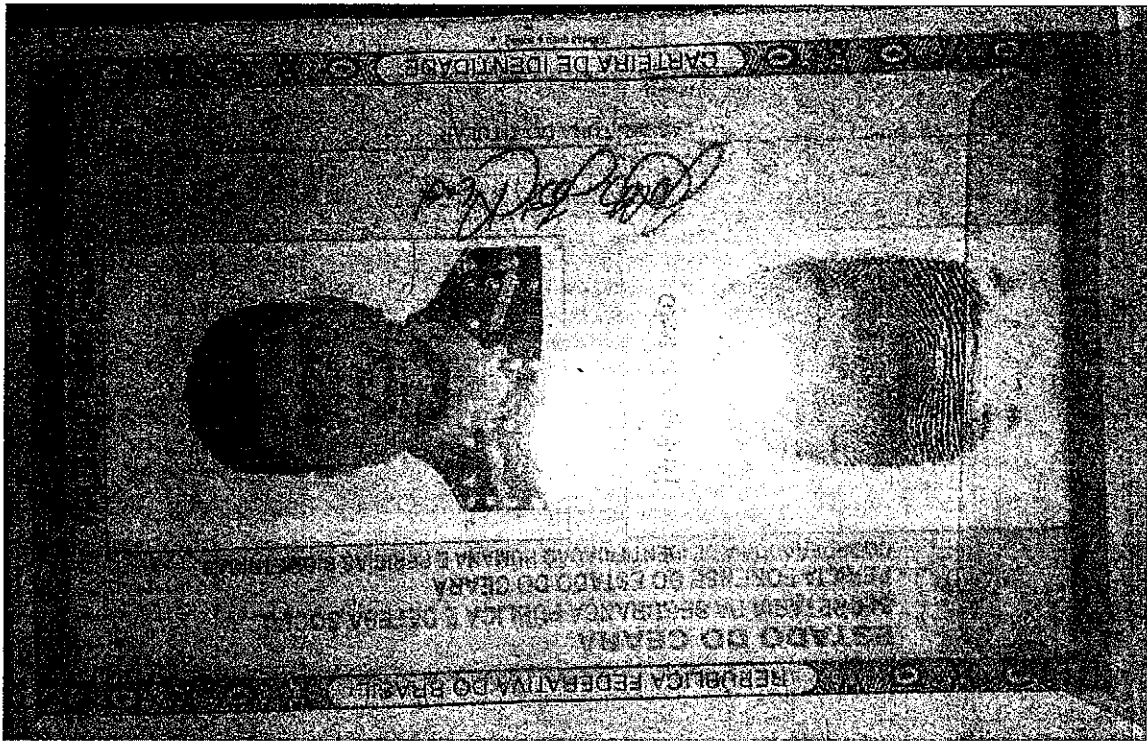
Avaliadores desta inscrição

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.



dt



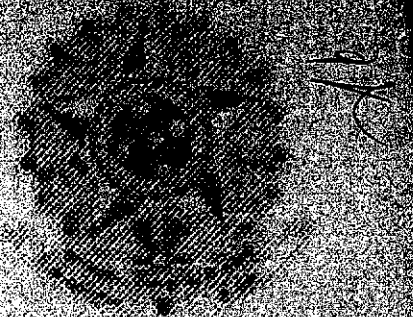
Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: 19/11/2021
RST 026-744.073-10

de

SECRETARIA DA CULTURA E TURISMO
628

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

009.229.853-24

Nome

JONAS JOSE ALVES

Nascimento

02/08/1986

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original
em 12/11/2021
Nº 009.229.853-24

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



11/19/21 4:55 PM

OP-1038128850 - 617453071c8ba - CADASTRO DE PESSOA FISICA CPF.jpg

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
em: 19/11/2021
MSA 026.744.073-10

ht

https://drive.google.com/drive/u/3/folders/1_ITPR3_BnAlL77-kqG9dAqP73PNc7U-9



BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **009.229.853-24**

Nome: **JONAS JOSE ALVES**

Data de Nascimento: **02/08/1986**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **27/11/2002**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **15:47:00** do dia **23/10/2021** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **0CD9.A50B.C75A.6A83**



Confirmo Autenticidade

Nome: Jonas
CPF: 009.229.853-24

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.)



Confirmo Autenticidade
Nome: ROSA
CPF: 026.744.073-10

de

ANEXO I

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

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Antonia Eliane Carlos Dias, residente à Rua João Batista Figueiredo nº 918, Alto da Brasília, Cidade Sobral UF: CE CEP: 62040 - 643, CPF nº 09485807300 RG nº 247801092 Órgão Exped. SSP/CE, Declaro, a pedido do (a) interessado (a) e para fins de provas junto à Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral, que o Sr. Jonas José Alves 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-CE, 01/11/2021.

Local Data

Antonia Eliane Carlos Dias

Assinatura do Declarante

Observações:

1. Anexar Comprovante de Residência em nome do Declarante.

Handwritten initials

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
em: 01/11/2021
NSM 026.744.073-10

SAAE

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
 DOUTOR MONTE, 563 - CENTRO
 SOBRAL - CE - CEP: 62.011-200
 CNPJ: 07.817.778/0001-37

Versão: 1.3.13

INSCRIÇÃO

10797-9

Mes/Faturamento

10/2021



CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

ANTONIA ELIANE CARLOS DIAS

RUA PRES. JOAO B. FIGUEIREDO, 918, ALTOS
 ALTO DA BRASILIA - CEP: 62040643
 SOBRAL-CE

Classe PAR	A/E: 0	Tarifa RES	Quantidade de Economias				Agente 000022
			Residencial 001	Comercial 000	Industrial 000	Público 000	
Hidrômetro A15A012739	Data de Instalação 19/11/2015	Localização 0000090209	Data Leit. Ant. 16/09/2021	Data Leit. Atual 18/10/2021			

DADOS CONSUMO		ULTIMOS CONSUMOS		
Leitura anterior: 359		Mes/Fat.	Consumo	Ocorr.
Leitura atual: 361		09/2021	13	0
Consumo: 2		08/2021	11	0
Dias: 32		07/2021	9	0
Media: 10		06/2021	11	0
Ocorrência: LEITURA NORMAL		05/2021	9	0
		04/2021	10	0

PARAMETROS DA ÁGUA DISTRIBUIDA

Reservatório: E.T.A. Data: 01/01/2021

Parametros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Fluor	Coll. Totals
Padrao	ate 15 UH	6,0 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

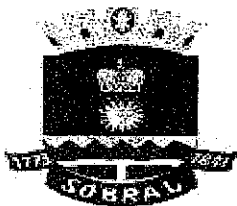
Cod.	Descricao	N.P.	Valor (R\$)
1	AGUA		16,70
2	ESGOTO		11,69
997	TSHCL (PMS LEI COMP. 39/2013)		3,34
17	Encargos (08/2021) 14 dias	1/1	0,17
16	Multa por Atraso - 08/2021	1/1	0,74
51	Correcao (0.88%) - 07/2021	1/1	0,30
17	Encargos (07/2021) 43 dias	1/1	0,48
16	Multa por Atraso - 07/2021	1/1	0,68

Prefeitura Municipal de Sobral
 Reconheço que a cópia xerográfica
 está de acordo com o original.
 Em: 05/11/2021
 N.º 026.746.043-10

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

Vencimento: 05/11/2021 Total a Pagar: 34,10

COMUNICADO



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



Nº 0000008842

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

117308 - JONAS JOSE ALVES

Endereço

RUA PRESIDENTE JOÃO FIGUEIREDO, 918 ALTOS

ALTO DA BRASÍLIA SOBRAL-CE CEP: 62040643

No. Requerimento

0000008842/2021

Documento

C.P.F.: 009.229.853-24

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, 23 DE OUTUBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 20/01/2022

COD. VALIDAÇÃO 0000008842



Confirmo Autenticidade
Nome: NSK
CPF: 026.744.073-10

Ab



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



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202117517646

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 00922985324
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 23/10/2021 ÀS 16:14:16
VÁLIDA ATÉ 22/12/2021**

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

Confirmando Autenticidade
Nome: OSK
CPF: 026.744.073-10

At



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: JONAS JOSE ALVES
CPF: 009.229.853-24

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 16:19:41 do dia 23/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/04/2022.

Código de controle da certidão: **290F.69E3.080C.9499**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmo Autenticidade

Nome: RSTO

CPF: 026.744.073-10