



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

falasecultsobral

ÇÕES ATÉ
DE NOVEMBRO

URA.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 04/11/2021 às 00:55:43

Número da Inscrição

on-912847216

Pendente

Categoria da Inscrição

Marque a categoria em que deseja realizar a candidatura

Categoria II - Trajetória dos Espaços Artístico-Culturais independentes

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



Letícia Muniz

Id: 15613

Nome: Letícia Muniz

Localização: -3.56103,-41.0890107

Descrição Curta: Atriz, musicista, compositora e diretora musical.

Nome completo ou Razão Social: LETÍCIA MUNIZ DA COSTA



CPF ou CNPJ: 071.324.973-08

Raça/cor: Parda

Data de Nascimento/Fundação: 1996-06-20

Gênero: Mulher Cis

Email Público: projetocantamina@gmail.com

Email Privado: projetocantamina@gmail.com

Telefone 1: (88) 999448984

Endereço: Rua Manoel Pereira Barros , 327, Casa Amarela, Santa Cecília, 62300-000, Viçosa do Ceará, CE

CEP: 62300-000

Logradouro: RUA MANOEL PEREIRA BARROS

Número: 327

Complemento: Casa Amarela

Bairro: SANTA CECÍLIA


Município: Viçosa do Ceará

Estado: CE

Site: <https://leticiamuniz.46graus.com/>

[Visualizar Portfólio](#)

Instituição responsável

 Não informado

Coletivo

 4 Portas na Mesa

Id: 18333

Nome: 4 Portas na Mesa

Localização: -3.6871073,-40.3547516

Descrição Curta: A 4 Portas na Mesa é uma Produtora Cultural que nasceu no Rio de Janeiro. A 4 Portas na Mesa criou sua sede em Sobral, onde funciona seu Centro de Produção Cultural, na rua Conselheiro Jose Júlio 484, no Patrocínio.

Nome completo ou Razão Social: FRANCISCO EXPEDITO LOPES SOLON

CPF ou CNPJ: 10165061120

Raça/cor: Branca

Data de Nascimento/Fundação: 1954-02-15

Gênero: Homem

Email Público: casa4portas@gmail.com

Email Privado: casa4portas@gmail.com

Telefone Público: (88) 98882-2434

Telefone 1: (88) 99724-7371

Endereço: R. Conselheiro José Júlio, 484 , Centro, 62010-820, Sobral, CE

CEP: 62010-820

Logradouro: R. Conselheiro José Júlio



Número: 484

Bairro: Centro

Município: Sobral

Estado: CE

Site: <http://casa4portas.blogspot.com>

Facebook: <http://facebook.com/4portas>

[Visualizar Portfólio](#)

Espaço Vinculado



Não informado

EDITAL DE PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC SECULT SOBRAL Nº 005/2021 - Inscrição 912847216

DADOS DO PROPONENTE

NOME COMPLETO: ~~Letícia Muniz da Costa~~

* **NOME ARTÍSTICO:** Letícia Muniz

NOME SOCIAL: *Campo não informado.*

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

NÚMERO DO CPF: ~~7132497308~~

* **NÚMERO DO RG:** 550576046

* **LOCALIZAÇÃO:** Sede

* **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Centro

* **ENDEREÇO COMPLETO:** Rua Coronel Adeodato 310 Centro Sobral-CE CEP 62010-080

* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** casa4portas@gmail.com

* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 999448984

DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

* **Natureza do Agente Cultural:** Coletivo (Grupo, Coletivo ou Espaço) ✓

* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-912847216 - 6181b85aeb68f - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)

* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-912847216 - 6181b864bc1cb - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.pdf](#)

* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-912847216 - 6181b88535321 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA: [on-912847216 - 6181b8a6c5707 - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA.pdf](#)



- * **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-912847216 - 6181b8cdc415a - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-912847216 - 6181b8dff28ea - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-912847216 - 6181b90d81795 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-912847216 - 6181b9277f097 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)
- * **CARTA DE REPRESENTAÇÃO:** [on-912847216 - 61834440a6bf1 - CARTA DE REPRESENTAÇÃO.pdf](#)

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

- * **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** A 4 Portas na Mesa é uma casa independente de produção cultural que atua desde 2014 na cidade de Sobral/Ce. Um dos projetos da Casa é a Escola Livre de Teatro 4 Portas, iniciada em 2015, sendo a primeira escola livre de Sobral com um curso de Teatro regular, continuado e responsável por boa parte da programação teatral da cidade nos últimos anos, com a criação de 16 espetáculos teatrais: Liberdade, Liberdade (2015), Sarau Pink Floyd (2015), Eles Não Usam Black-Tie (2016), À Deriva (2016), A Aurora da Minha Vida (2016), Tempos de Brecht (2017), Um Baú de Histórias (2017), Fragmentos (2017), O Beijo no Asfalto (2018), A Falecida (2018), Medea (2018), Porta Conta Contos (2019), Tempos Absurdos (2019), Macbeth (2020), Tempos Violados (2021 / em montagem) e Tempos em Transição (2021 / em montagem). Entre os anos de 2014 e 2021, a Casa abrigou ou realizou mais de 100 eventos culturais tais como shows, debates, fóruns, cineclubes, exposições, espetáculos, entre outros, alcançando mais de 11000 pessoas, direta e/ou indiretamente, entre público presencial e/ou virtual. Além disso, durante todos esses anos, a casa sempre manteve-se em estado de ocupação, acolhendo grupos, coletivos e agentes culturais, tendo a 4 Portas como espaço aberto para debates, exposições, shows e eventos artísticos. Em 2021, mudamos de sede, expandimos estas ocupações e ampliamos nossa rede de colaboradores da casa. Em breve, quando possível, retomaremos nossos eventos presenciais abertos ao público.
- * **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-912847216 - 618352e8ab240 - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)
- * **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-912847216 - 618345ccd2923 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

CONTRAPARTIDA

- * **CONTRAPARTIDA:** Como contrapartida, sugerimos as Portas abertas e gratuitas em dias específicos durante quatro futuras produções da Casa 4 Portas na Mesa. Sejam elas: espetáculos teatrais, shows, vagas em oficinas e eventos artístico-culturais. Isso ocorreria em datas específicas durante nossas temporadas a serem combinadas com a gestão da SECULT/Sobral. Também propomos uma reunião aberta ao público, com duração mínima de 30 minutos, com a participação de agentes culturais da Casa e de outros espaços culturais da cidade, para que cada um fale sobre suas atividades e necessidades. OBS – Deixamos registrado nossa estranheza em relação a esta obrigatoriedade de contrapartida neste Edital de Premiação.

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

AE



* 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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
 LETICIA MUNIZ DA COSTA



BRANCA
 FRANCISCO COSTA DE SOUSA
 ROSELI MULLIZ BASTINA

DATA NASCIMENTO: 20/06/1966
 NATURALIDADE: SÃO PAULO
 FORTALEZA, CE
 OBSERVADO

Assinatura: *Roseli Mulliz Bastina*
 ASSINATURA DO TITULAR

1134-8

BEI Nº 7.111.16 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

IDENTIFICADORA Nº 017.804-0 2ª Via DATA DE EMISSÃO: 10/09/2020


ASSISTENTE SOCIAL (FORTALEZA) CHIVALEZ/RSLS N.109913

IDENTIDADE PROFISSIONAL

PROFISSÃO: ASSISTENTE SOCIAL

DATA: 10/09/2020

ASSINATURA DO DIRETOR: *[Assinatura]*
 ASSINATURA DO TITULAR



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

RL



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
071.324.973-08

Nome
LETICIA MUNIZ DA COSTA

Nascimento
20/06/1996

CÓDIGO DE CONTROLE
8BDD.4D93.2369.8237



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 22:33:54 do dia 23/10/2021 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

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



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **071.324.973-08**

Nome: **LETICIA MUNIZ DA COSTA**

Data de Nascimento: **20/06/1996**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **27/03/2013**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **22:37:11** do dia **23/10/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **538F.6FCE.45FE.8E80**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

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

Confirmando Autenticidade
Nome: LSA
CPF: 026.744.073-10

ANEXO I

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

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **Mayra Beatrisse Costa Freire**, residente à **Rua Coronel Adeodato, nº 310 Bairro Centro, Cidade Sobral, UF CE, CEP: 62010-080, CPF nº 065.525.543-54 RG nº 3.683.726 Órgão Exped. SSP-PI**, 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) **Leticia Muniz da Costa** 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, 23 de outubro de 2021.

Local Data

Mayra Beatrisse Costa Freire

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: 22/11/2021
NSM 026.744.073-10

Alc



Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
Fortaleza - CE - CEP: 60135-040
CNPJ: 07.047.251/0001-70 - CGF: 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela lei 10.438 de abril de 2002



CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA	TIPO DE FORNECIMENTO	DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
B1 RESIDENCIAL-CONV. Residencial Pleno	MONOFÁSICO	08/09/2021	07/10/2021	29	06/11/2021	

MAYRA BEATRISSE COSTA FREIRE SOBRAL CENTRO 00310 CEP: 00310 62010-080 RU CEL ADEODATO	INSTALAÇÃO / UNIDADE CONSUMIDORA 10182301
	Nº DO CLIENTE 10182301

<p>Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica-Modelo 6 HASHCODE: 8E96.04AD.027E.61A8.8731.AED4.5B3D.0FCA</p> <p>NOTA FISCAL Nº 131770774 SERIE: UNICA DATA DE EMISSÃO: 07/10/2021 DATA DE APRESENTAÇÃO: 07/10/2021</p> <p>CFOP 5258: Venda de en. elétrica a não contribuinte CPF/CNPJ Cliente: 066.525.543-54 INSC. EST:</p>
--

MES/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
10/2021	10/11/2021	R\$146,03

MENSAGENS IMPORTANTES

Programa Bônus (Res.CREG nº 2/2021) - Meta de Redução Mensal mínima de consumo (Set a Dez/20): 8,73 kWh. Aumento mensal apurado até o momento: 33,54 kWh. Períodos: Band. Tarif. Vermelha : 09/09 - 07/10 A CREG determinou que a partir de 01.09.21 passa a valer a Bandeira Escassez Hídrica, no valor de 0,142 a cada kWh. Clientes bx renda mantem a cobrança bandeira verde pat II, no valor de 0,09492 a cada kWh, com seus descontos aplicáveis.

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO				TRIBUTOS				CONSUMO / kWh			
Item de Fatura	Quant.	Propo unit (R\$)	Valor (R\$)	DESCR	BASE CALC (R\$)	ALQUOTA (%)	VALOR R\$	MES/ANO	CONSUMO FATURADO (kWh)	DIAS	TIPOS DE FATURAMENTO
Consumo	129	0,96403	124,36	PIS/PASEP	98,65	0,7960	0,77	OUT21	129,00	29	LID
Adicional Band. Vermelha	129	0,20341	26,24	COFINS	98,65	3,7000	3,63	SET21	121,00	33	LID
CIP - ILUM PUB PREF MUNICIPAL			0,16	ICMS	135,12	27,00	36,47	AGO21	69,00	30	LID
Juros Moratórios			0,41					JUL21	67,00	30	LID
Multa			1,34					JUN21	62,00	31	LID
Subtotal Faturamento			135,12					MAR21	40,00	30	LID
Subtotal Outros			10,91					ABR21	36,00	33	LID
TOTAL			146,03					MAR21	35,00	28	LID
								FEV21	65,00	29	LID
								JAN21	95,00	30	LID
								DEZ20	119,00	32	LID
								NOV20	87,00	30	MED
								OUT20	80,00	28	LID

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO E CONSUMO NO PERÍODO									
Nº Medidor	P.Horário/Segmento	Data Leitura	Leitura	Data Leitura	Leitura	Fator Multiplicador	Consumo kWh	Nº Dias	
4883420-LDG-609	HFP	09.SET	7242,0	07.OUT	7371,0	1,0	129,0	29	

DADOS DE MEDIÇÃO						
Medidor	Grandezas	Postos Tarifários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
4883420-LDG-65	ENERGIA ATIVA - kWh	HFP	7242,00	7371,00	1,00	129,00

NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica está de acordo com o original.
Em: 22/11/2021
Ass: 06.744.073-10

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 10182301

001900000903 271151049800 516531701880 00000014603

BANCO DO BRASIL - BB 001		O pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão.		
00190.00009 03271.151049 80051.653170 1 88000000014603				
PAGADOR: MAYRA BEATRISSE COSTA FREIRE SOBRAL, RU CEL ADEODATO 00310 CPF/CNPJ: 06652554354 CEP: 62010-080				
Nosso Nr. 32711510480051653	Nr. Documento 1003568064	Data de Vencimento 10/11/2021	Valor do Documento R\$ 146,03	Valor Pago
Beneficiário: ENEL DISTRIBUIÇÃO CEARÁ - Rua Padre Valdevino, 150 - 60135-040 - CNPJ:07047251000170				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/1619-6				



Handwritten signature



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



Nº 0000008844

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

113040 - LETÍCIA MUNIZ DA COSTA

Endereço

RUA CEL. ADEODATO, 310

CENTRO SOBRAL-CE CEP: 62010080

No. Requerimento

0000008844/2021

Documento

C.P.F.: 071.324.973-08

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 0000008844



Confirmo Autenticidade

Nome: NSA

CPF: 026.744.073-10

Handwritten signature



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

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202117523212

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 07132497308
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 22:39:54
VÁLIDA ATÉ 22/12/2021**

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

Confirmo Autenticidade
 Nome: NSA
 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: LETICIA MUNIZ DA COSTA
CPF: 071.324.973-08

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 22:40:55 do dia 23/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/04/2022.

Código de controle da certidão: **5CC7.6629.CEF3.DCE2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmo Autenticidade
Nome: RSK
CPF: 026.744.073-10

Handwritten signature

ANEXO II

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

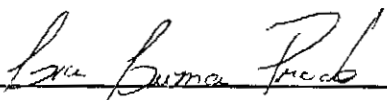
CARTA DE REPRESENTAÇÃO

À Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral


Sobral, 03 de novembro de 2021

Nós, integrantes do grupo/coletivo **4 Portas na Mesa**, abaixo listados, declaramos ciência e concordamos em designar como representante o/a senhor/a **Leticia Muniz da Costa**, inscrito/a no RG: **550576046** e CPF: **071.324.973-08**, podendo este/a submeter a proposta de candidatura, apresentar documentos, bem como receber a premiação em nome do grupo/coletivo, caso o mesmo seja contemplado.

O(a) representante fica responsável civil, penal e administrativamente pela aplicação do recurso ora referido.

NOME: Lia Luma Prado
RG: 2002099031296
CPF: 03241699307
ENDEREÇO: Rua Raimundo Nogueira, 271/1 Casa - Coração de Jesus Sobral/CE - CEP - 62043-260
TELEFONE: 88 9 9611-5993
ASSINATURA: 

NOME: Crisnaldo de Sales Prado
RG: 2007382224-2
CPF: 067.911.753-97
ENDEREÇO: Rua Oriano Mendes, 413, Centro, Sobral, Ceará CEP 62010-370



Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.
Em: 22/11/2021
DSA 026.744.073-10

TELEFONE: (88) 9 9722-8121

ASSINATURA: *Crismaldo de Sales Prado*

NOME: Francisco Vinícius Félix de Farias

RG: 2006031002820

CPF: 040.893.143-48

ENDEREÇO: Rua Diva Ximenes Prado, 1173. Bairro Antônio Carlos Belchior.
Sobral-CE. CEP: 62053-715

TELEFONE: (88) 9 9207-2157

ASSINATURA: *Francisco Vinícius Félix de Farias*

NOME: Jandeline Moreira Araújo

RG: 2008571260-9

CPF: 075.701.923-46

ENDEREÇO: Rua Jacinto Otávio Cunha, 21 Centro – Massapê/CE CEP -
621400000

TELEFONE: (88) 9 9400-6159

ASSINATURA: *Jandeline Moreira Araújo*

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.
Em: *02/11/2023*
NSA 026.744.073-10

fb

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SAÚDE
FUNDAÇÃO PIONEIRA DO ESTABECIMENTO CEARÁ
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
LIA LUMA PRADO

ENDEREÇO
FRANCISCO ANASTÁCIO ARAÚJO FILHO

PROFISSÃO
LÍQUIDA MARIA BRUNES PRADO

PROFISSIONAL
DIAZ/1950 SOROCAL CE

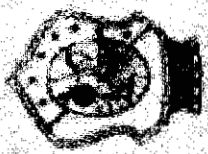
PROFISSIONAL
MÉDICO



CARTEIRA DE IDENTIDADE

Alc

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PESQUISA ANTRÓPOLOGICA



22

NOME
CRISNALDO DE SALES PRADO

FILIAÇÃO
EGUINALDO BEZERRA PRADO

ELANE CRISTINA DE SALES

DATA NASCIMENTO: 04/10/1956

ORIGEM: ESPANHOLA
SPOS: DE
COR: BRANCA

ASSINATURA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPI 067.911.753-97 EMI XXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO GERAL LOCAL DATA DE EMISSÃO OUTRO Nº

2007382224-2

P: 203

20/04/2021

2ª MA

RE CENTRO CIVIL

CERT. NASCIMENTO CARTÓRIO: 4º OFÍCIO TERMO: 0003076 FOLHA: 0000203V

LIVRO: A00003 SOBHAL - CE

HOME SOCIAL

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

1. TIPO DE

083945150760

INSCRIÇÃO

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

TIPO MILITAR

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

CAD

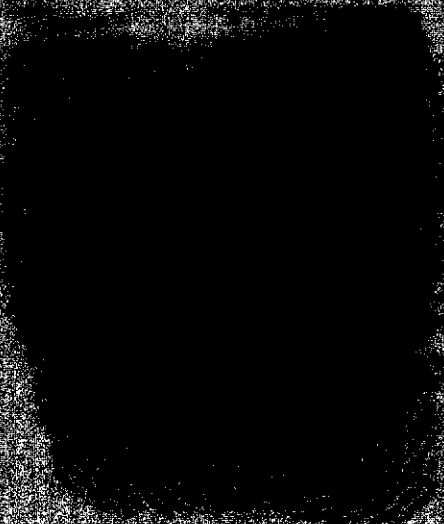
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

[Handwritten signature]

SECRETARIA DE DEFESA

POLEGAR DIREITO

Preeitura Municipal de Sobral
de acordo com o original.
segundo que a copia xerografica.
m. 201.541.203
NSR: 026.711.079-30



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CENTRO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO



FRANCISCO VICTOR FELIX DE FARIAS



DOC. EMISSÃO / CATEGORIA DE EMISSÃO
2006031002820 SSP CR

CPF DATA DE NASCIMENTO
040.893.143-48 26/04/1991

REGIÃO
FRANCISCO JESUINO DE FARIAS
FRANCISCA SANDRA FELIX DE FARIAS

SEXO ACC CATEGORIA
[REDACTED] [REDACTED] AE

DATA DE EMISSÃO DATA DE EXPIRAÇÃO
11/06/2024 29/10/2009

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
em: 22/11/2025
HSA 026.744-073-10

Francisco Victor Felix de Farias

DATA DE EMISSÃO
16/07/2019

[Handwritten signature]

15545840685
CE171129083

CEARA

[Handwritten initials]

1780053222821

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

2008571260-9

DATA DE
EXPEDIÇÃO

09/02/2017

NOME

JANDELINE MOREIRA ARAÚJO

FILIAÇÃO

MOÉSIO FONSECA ARAÚJO

FRANCISCA MOREIRA

NATURALIDADE

SOBRAL - CE

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

Em: 02/11/2023
NSM 026.744.073-10

DATA DE NASCIMENTO

16/11/1998

DOC. ORIGEM

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: SEDE TERMO: 17290 FOLHA: 94 LIVRO: A

64 MASSAPÊ - CE

CPF 075.701.923-46

P.: 79

2 VIA


ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREGO & SOUS



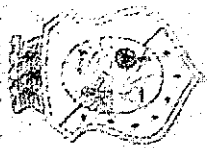
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



PROIBIDO PLASTIFICAR



Polegar Direito



Jandeline Moneima Aneijo

ASSINATURA DO TITULAR

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

Em: 22/11/2021
NSA 016.744.023-10

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS BATU & SOVS

