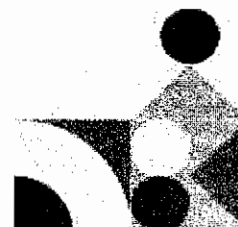




# PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC SECULT SOBRAI Nº 005/2021

falasecultsobral

## EDITAL DE PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS



INSCRIÇÕES ATÉ  
11 DE NOVEMBRO

CULTURA.SOBRAL.CE.GOV.BR



EDITAL

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

Inscrição enviada no dia 15/11/2021 às 23:02:03

Número da Inscrição

on-1637785049

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

 Alice Castro

Id: 59530

Nome: Alice Castro

Localização: 0,0

Descrição Curta: Bailarina e Produtora Cultural. Licenciada em Educação Física pelo Instituto Superior de Teologia Aplicada-INTA. Formação completa em Pilates Clínico Baseado em Evidências. Integrante do grupo D´Arte.



**Nome completo ou Razão Social:** Ana Alice de Souza Castro

**CPF ou CNPJ:** 009.466.683-02

**Raça/cor:** Amarela

**Data de Nascimento/Fundação:** 1984-09-03

**Gênero:** Mulher Cis

**Email Público:** souzaaliceana@hotmail.com

**Email Privado:** souzaaliceana@hotmail.com

**Telefone Público:** (88) 99745-2784

**Telefone 1:** (88) 997452784

**Endereço:** Rua José Alves Pontes, 112, Cohab II, 62051-022, Sobral, CE

**CEP:** 62051-022

**Logradouro:** Rua José Alves Pontes

**Número:** 112

**Bairro:** Cohab II

**Município:** Sobral

**Estado:** CE

**Site:** <https://www.facebook.com/souzaaliceana> <https://instagram.com/souzaaliceana?igshid=t92e0qmcjes5>

[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 1637785049**

### DADOS DO PROPONENTE

\* **NOME COMPLETO:** ANA ALICE DE SOUZA CASTRO

\* **NOME ARTÍSTICO:** ALICE CASTRO

**NOME SOCIAL:** ALICE

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



\* **NÚMERO DO CPF:** 946668302

\* **NÚMERO DO RG:** 2002031085641

\* **LOCALIZAÇÃO:** Sede

\* **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Cohab I

\* **ENDEREÇO COMPLETO:** RUA K, Q,9, N°154 COHAB I, SOBRAL-CE-CEP: 62050-580

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

\* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 997452784

## DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

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

\* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-1637785049 - 618ec3334b0a4 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.jpg](#)

\* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-1637785049 - 618ec3af7707e - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.jpg](#)

\* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-1637785049 - 619309266613b - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.jpeg](#)

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

\* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-1637785049 - 619309f2aab99 - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)

\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-1637785049 - 61914ff1ad3de - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-1637785049 - 61930a8f40478 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)

\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-1637785049 - 6191523c236ad - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

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

## DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

\* **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** MINHA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL, DEU INÍCIO MAIS OU MENOS NO ANO DE 2000 NOS GRUPOS DA ESCOLA E DAS QUADRILHAS QUE FAZIAM PARTE DA ESCOLA NA ÉPOCA. LOGO APÓS, VEIO OS GRUPOS DE DANÇA DA IGREJA QUE EU FAZIA PARTE, E DAÍ PRA FRENTE, SÓ CONTINUEI À APRIMORAR OS CONHECIMENTOS NA DANÇA POR MEIO DE FORMAÇÕES, CURSOS, AULAS EM GRUPOS DE DANÇA. OFICINAS OFERECIDAS NA CIDADE DE SOBRAL, INCLUSIVE NOS FESTIVAS DE DANÇA QUE ACONTECIA NA CIDADE. NO ANO 2005, COMECEI A TRABALHAR NAS ESCOLAS DA PREFEITURA DE SOBRAL POR MIEIO DOS PROJETOS COMO A ESCOLA VIVA, E FOI NESTE PROCESSO DE ENSINO DA DANÇA QUE DESCIDI POR UMA FORMAÇÃO ACADEMICA DO QUAL ME IDENTIFIQUEI COM A EDUCAÇÃO FÍSICA, VISANDO ASSIM ME PROFISSIONALIZAR NESTA ÁREA DA EDUCAÇÃO DA MENTE E DO CORPO,

\* **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-1637785049 - 61930bfc4dd2c - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.docx](#)

\* **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-1637785049 - 6193108e62856 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

**CONTRAPARTIDA**

\* **CONTRAPARTIDA:** COMO CONTRAPARTIDA, SERÁ UMA AULA PRÁTICA QUE TRABALHA O CORPO E MENTE PARA O DESENVOLVIMENTO DO EQUILÍBRIO, FORÇA E COORDENAÇÃO MOTORA. O TRABALHO SERÁ REALIZADO NA ESTAÇÃO JUVENTUDE PE. ALBANI LINHARES COM GRUPOS DE DANÇA JÁ EXISTENTE NA MESMA. AS AULAS TERÃO DURAÇÃO DE UMA HORA, COM DOIS ENCONTROS POR SEMANA, DURANTE UM MÊS.

**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  
avaliações  
pendentes

Filtre pelo nome

A  
1



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

Em: 18/11/2021  
 670.611.743-52

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

## Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 009.466.683-02

Nome: ANA ALICE DE SOUZA CASTRO

Data de Nascimento: 03/09/1984

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 09/12/2002

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 22:29:56 do dia 15/11/2021 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 3BF6.12A6.D9D6.FDFA



Confirmo Autenticidade

Nome: 

CPF: 009.466.683-02

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.)



**Confirmando Autenticidade**

Nome: [Handwritten Signature]  
CPF: 620.611.843-53

[Handwritten marks]

03399492813698190980158256001027600000000000000	Varimato	21/10/2021
	Agencia Codi Beneficiario	050102206
	Asses Numero	819078806560
	Valor do Documento	141107027
	Valor do Documento	
	Valor do Documento	

ALICATORIA DE PAGAMENTO DE VALORES EM CAMPO VALOR DO DOCUMENTO  
 PARA REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DE VALORES EM CAMPO VALOR DO DOCUMENTO  
 REALIZADA EM 21/10/2021 POR BANCO SANTANDER (SANTANDER) A PARTIR DA DATA DO PAGAMENTO  
 PARA REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO DE VALORES EM CAMPO VALOR DO DOCUMENTO



ANALICE DESOUZA  
 13.042.191.121  
 13.042.191.121

Para mais informações sobre o  
 cartão e como utilizar o cartão  
 visite o site www.santander.com.br  
 ou ligue para o SAC 0800 000 3333

Assinatura e rubrica de quem  
 assina o documento

Handwritten signature or initials.





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



**Nº 0000009483**

**DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL**

Inscrição Contribuinte / Nome

**105036 - Ana Alice de Souza Castro**

Endereço

RUA jose alves pontes 112, 112 COHAB II

SINHÁ SABOIA SOBRAL-CE CEP: 62050-885

No. Requerimento

0000009483/2021

Documento

**C.P.F.: 009.466.683-02**

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, 14 DE NOVEMBRO DE 2021

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

**VALIDA ATÉ: 11/02/2022**

**COD. VALIDAÇÃO 0000009483**



**Confirmo Autenticidade**

Nome: [Assinatura]

Nº: 009.466.683-02

*[Handwritten marks]*



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



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202119250043

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> 00946668302
<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 15/11/2021 ÀS 22:33:27**  
**VÁLIDA ATÉ 14/01/2022**

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: [Signature]

CPF: 670.611.842-57

*[Handwritten mark]*



**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: ANA ALICE DE SOUZA CASTRO**  
**CPF: 009.466.683-02**

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 15:13:41 do dia 14/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/05/2022.

Código de controle da certidão: **D6D0.1D0B.F4A8.B2E8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Confirmo Autenticidade**

Nome: [Assinatura]  
CPF: 678.641.843-53

A

J