

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



Inscrição enviada no dia 11/11/2021 às 10:15:41

## Número da Inscrição

on-280271466

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



Adelyartes Croche

**Id:** 104976

**Nome:** Adelyartes Croche

**Localização:** 0,0

**Descrição Curta:** Artesã em crochê

**Nome completo ou Razão Social:** ADELIANY GONÇALVES SIQUEIRA

**CPF ou CNPJ:** 022.077.403-07 ✓

**Raça/cor:** Preta

**Data de Nascimento/Fundação:** 1986-06-26

**Gênero:** Mulher Cis

**Email Público:** adeliannybarbosa@gmail.com

**Email Privado:** adeliannybarbosa@gmail.com

**Telefone Público:** (88) 99451-3044

**Endereço:** Rua Euclides Ehrich de Menezes, 544 , Sinhá Sabóia, 62050-430, Sobral, CE

**CEP:** 62050-430

**Logradouro:** Rua Euclides Ehrich de Menezes

**Número:** 544

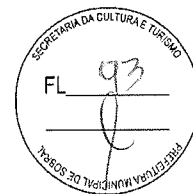
**Bairro:** Sinhá Sabóia

**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 280271466****DADOS DO PROPONENTE****\* NOME COMPLETO:** ADELIANY CONÇALVES SIQUEIRA**\* NOME ARTÍSTICO:** ADELY ARTES CHOCHÉ**NOME SOCIAL:** *Campo não informado.***\* FAIXA ETÁRIA:** Adulto (25 a 64 anos)**\* NÚMERO DO CPF:** 220774030**\* NÚMERO DO RG:** 2002099044318**\* LOCALIZAÇÃO:** Sede**\* LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Sinhá Sabóia**\* ENDEREÇO COMPLETO:** RUA EUCLIDES EHRICK DE MENEZES,544 ALTOS**\* ENDEREÇO DE E-MAIL:** [adelianybarbosa@gmail.com](mailto:adelianybarbosa@gmail.com)**\* CONTATO DE TELEFONE:** (88) 994513044**DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA****\* Natureza do Agente Cultural:** Individual (pessoa) /**\* DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-280271466 - 618c2a394becc - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)**\* CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-280271466 - 618c2a4666b07 - CADASTRO DE PESS.](#)**\* COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-280271466 - 618c2aad17876 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** [on-280271466 - 618c2abea958b - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA.jpeg](#)

*A* *de*

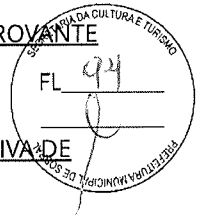
\* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-280271466 - 618c321cd6094 - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)

\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-280271466 - 618d157d7b230 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-280271466 - 618c2e531a2ac - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)

\* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-280271466 - 618c316ca40ab - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

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



## DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

\* **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** Aprendi a fazer crochê aos 9 anos de idade. Minha mãe fazia as toalhas de mesa dela e eu ficava encantada ao observar como aquelas linhas e agulhas davam forma a peças magníficas e desde então ela me ensinou com muita amorosidade e paciência os primeiros pontos básicos. Meu primeiro emprego foi na Loja Da Terra Artesanato, aos 17 anos, e na oportunidade fui produzindo peças mais complexas e buscando o aperfeiçoamento sempre. Produzia tapetes e bolsas em barbantes, dos mais simples aos mais sofisticados pontos. Foram 4 anos de muita vivência e inúmeras peças produzidas e comercializadas. Sendo o crochê minha grande paixão desde sempre, em 2013 optei por trabalhar por conta própria e desenvolver minhas próprias coleções para comercialização e tendo este ofício como única fonte geradora de renda para minha família, motivo pelo qual empenhei toda dedicação e busca por novos conhecimentos. Em 2015 fui agraciada com minha Identidade Artesanal perante a Central de Artesanato do Ceará- CEART na tipologia Fios e Tecido na técnica Crochê. Além do meu ateliê instalado em minha residência no Bairro Sinhá Sabóia, que é o local de produção e comercialização, participo semanalmente da Feira ASAS(Associação dos Artesãos Sobralenses) no largo do Teatro São João, bem como exponho e comercializo na Casa da Economia Solidária, no Centro de Sobral. Utilizo também as redes sociais para divulgação e comercialização dos meus produtos, fazendo peças sob encomendas e sob medidas.

\* **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-280271466 - 618c310ea2530 - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)

\* **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-280271466 - 618c2ee010596 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

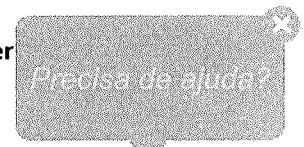
## CONTRAPARTIDA

\* **CONTRAPARTIDA:** Como contrapartida comprometo-me a fornecer à Secretaria da Cultura e Turismo produtos artesanais em crochê com valor correspondente a 10% do total da Premiação, que estarão disponíveis para mostras e exposições em eventos e equipamentos ligados a esta Secretaria.

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

\* **DECLARO que não sou detentor de qualquer título, cargo, emprego ou função pública, em 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

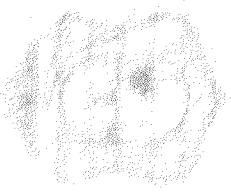
*Marque/desmarque os avaliadores desta inscrição. Por padrão, são selecionados aqueles que avaliam de acordo com as regras de distribuição definidas.*

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



*d* *h*

ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E DEFESA DA CIDADANIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO

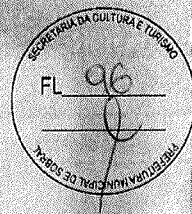
Prefeitura Municipal de Sobral  
Reconheço que a cópia xerográfica  
Está de acordo com o original.

Em: 10/11/2024 670-611-243-53



*Adeliany Gonçalves Siqueira*

CARTEIRA DE IDENTIDADE



2002099044320

DATA DE EXPEDICAO 18/6/2002

ADELIANY GONCALVES SIQUEIRA

PATRIARCADO JOSE ARMANDO SIQUEIRA E MARIA AMELIA GONCALVES

NATURALIDADE SOBRAL-CE

DATA DE NASCIMENTO 26/6/1986

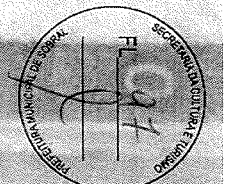
DOC ORIGEM CERT. NASC. 51763 L A 44 F 57 V 2A ZONA-SOBRAL-CE

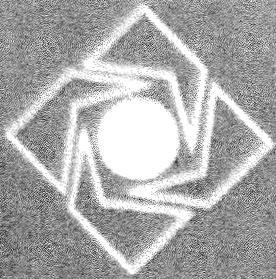
Prefeitura Municipal de Sobral  
Reconheço que a cópia xerográfica  
Está de acordo com o original.  
Em: 18/11/2002

*[Handwritten Signature]*  
B.70.611-243-53

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

# CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

022.077.403-07

Nome

ADELIANY GONCALVES SIQUEIRA

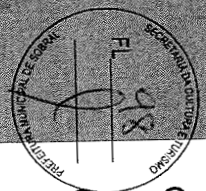
Nascimento

26/06/1986

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

Em: 11/11/2024

670-611-843-53





ANEXO I

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

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Maria Amelia Gonçalves  
residente à Rua Euclides Tricks de Menezes nº 544  
alto, Cidade Sobral UF PE CEP: 62050-430 -  
CPF nº 022.077.433-14 RG nº 1003031078782 Órgão Exped.  
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) Adiliany Gonçalves Siqueira 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, 08 NOV 2021.

Local Data

Maria Amelia Gonçalves  
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: 17/11/2021

670.611.843-53



# SAAE

Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Sobral

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

INSCRIÇÃO

54066-0

Mes. Faturamento

11/2021



CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

MARIA AMELIA GONCALVES

RUA EUCLIDES E. DE MENEZES, 544, ALTO  
SINHA SABOIA - Cep: 62050430  
SOBRAL-CE

Classe	A/E:	Tarifa	Quantidade de Economias				Agente
			Residencial	Comercial	Industrial	Público	
PAR	0	RES	001	000	000	000	000029
Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Data Leit. Ant.	Data Leit. Atual			
A085159960	23/09/2008	0000060168	08/10/2021	08/11/2021			

DADOS CONSUMO		ULTIMOS CONSUMOS		
Leitura anterior:	1354	Mes. Fat.	Consumo	Ocorr.
Leitura atual:	1367	10/2021	10	0
Consumo:	13	09/2021	11	0
Dias:	31	08/2021	21	0
Media:	13	07/2021	13	0
Ocorrência:	LEITURA NORMAL	06/2021	13	0
		05/2021	10	0

PARAMETROS DA AGUA DISTRIBUIDA

Reservatorio: E.T.A. Data: 01/01/2021

Parametros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Fluor	Coll. Totais
Padrao	ate 15 UM	6,0 a 9,5	ate 5,0	ate 5UT	ate 1,5 ml	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		23,75
2	ESGOTO		16,63
997	TSHCL (PMS LEI COMP. 39/2013)		4,75
17	Encargos (09/2021) 31 dias	1/1	0,39
16	Multa por Atraso - 09/2021	1/1	0,76
51	Correcao ( 1.20% ) - 08/2021	1/1	1,03
17	Encargos (08/2021) 61 dias	1/1	1,75
16	Multa por Atraso - 08/2021	1/1	1,74

Prefeitura Municipal de Sobral  
Reconheço que a cópia xerográfica  
Está de acordo com o original.  
Em: 17/11/2021

*[Handwritten Signature]*  
670.641.923-53

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

Vencimento: 01/12/2021 Total a Pagar: 50,80

## COMUNICADO

Existe(m) 01 conta(s) em atraso, procure nosso escritorio.

SAAE Inscricao: 54066-0  
Fatura: 210634539  
Vencimento: 01/12/2021

Agente: 000029

Digitalizada com CamScar



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **022.077.403-07**

Nome: **ADELIANY GONCALVES SIQUEIRA**

Data de Nascimento: **26/06/1986**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **02/08/2004**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **17:56:30** do dia **10/11/2021** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **ECAC.E72C.AC3F.1F3D**

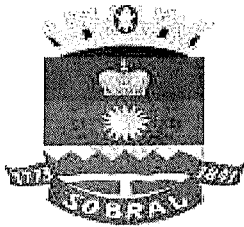


Este documento não substitui o “Comprovante de Inscrição no CPF”.

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

Confirma Autenticidade  
Nome: [Assinatura]  
CPF: 670.611.843-53

[Assinatura]



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



Nº 0000009400

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

**121036 - ADELIANY GONCALVES SIQUEIRA**

Endereço

RUA EUCLIDES EHRICH DE MENEZES, 544

SINHÁ SABÓIA SOBRAL-CE CEP: 62050430

No. Requerimento

0000009400/2021

Documento

**C.P.F.: 022.077.403-07**

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, 11 DE NOVEMBRO DE 2021

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

**VALIDA ATÉ: 08/02/2022**

**COD. VALIDAÇÃO 0000009400**



Confirmo Autenticidade

Nome: [Assinatura]

CPF: 670.641.213-53

[Assinatura]

[Assinatura]



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado



**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**

202119024051

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> *****
<b>CNPJ / CPF:</b> 02207740307
<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 10/11/2021 ÀS 17:33:07  
VÁLIDA ATÉ 09/01/2022

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: \_\_\_\_\_

CPF: 670.611.843-53

*(Handwritten signatures)*



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: **ADELIANY GONCALVES SIQUEIRA**  
CPF: **022.077.403-07**

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 17:53:33 do dia 10/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/05/2022.

Código de controle da certidão: **7E00.06AF.53F7.E6A6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirme Autenticidade

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: 022.077.403-07

*(Assinaturas manuscritas)*