

PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC
SECULT SOBRAL N° 005/2021

falasecultsobral

INSCRIÇÕES ATÉ
11 DE NOVEMBRO

URA.SOBRAL.CE.GOV.BR

EDITAL DE
PRÊMIO MÉRITO CULTURAL
ROGÊNIO MARTINS

SOBRAL
PREFEITURA



EDITAL

EDITAL DE PRÊMIO MÉRITO CULTURAL
ROGÊNIO MARTINS - LEI ALDIR BLANC
SECULT SOBRAL N° 005/2021

Inscrição enviada no dia 09/11/2021 às 17:11:08

Número da Inscrição

on-1207228758

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

JOÃO BATISTA DUARTE

Id: 59532

Nome: JOÃO BATISTA DUARTE

Localização: 0,0

Descrição Curta: Repentista e Violeiro desde 1958, com estreia na cidade de Bacabal, MA.

Nome completo ou Razão Social: JOÃO BATISTA DUARTE



CPF ou CNPJ: 121.874.023-04

Raça/cor: Parda

Data de Nascimento/Fundação: 1942-06-20

Gênero: Homem Cis

Email Público: batistaduartej26@gmail.com

Email Privado: batistaduartej26@gmail.com

Telefone Público: (88) 99652-3872

Logradouro: RUA SINHÁ SABÓIA

Número: 174

Bairro: SINHÁ SABÓIA

Município: SOBRAL

Estado: CE

Site: <https://www.facebook.com/joao.batistaduarte.12979>

[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 1207228758**

DADOS DO PROPONENTE

* **NOME COMPLETO:** JOAO BATISTA DUARTE

* **NOME ARTÍSTICO:** JOAO BATISTA DUARTE

NOME SOCIAL: Campo não informado.

* **FAIXA ETÁRIA:** Idoso (a partir de 65 anos)

* **NÚMERO DO CPF:** 12187402304

* **NÚMERO DO RG:** 20078590633

* **LOCALIZAÇÃO:** Sede



- * **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Sinhá Sabóia
- * **ENDEREÇO COMPLETO:** RUA SINHA SABÓIA N. 711 - SOBRAL - CEARÁ
- * **ENDEREÇO DE E-MAIL:** batistaduartej25@gmail.com
- * **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 992112373

DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

- * **Natureza do Agente Cultural:** Individual (pessoa)
- * **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-1207228758 - 6171630f1136a - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)
- * **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-1207228758 - 6171632cafbbe - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.pdf](#)
- * **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-1207228758 - 618a9b2cb69bd - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)
- DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** *Arquivo não enviado.*
- * **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-1207228758 - 618a9b473f4a9 - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-1207228758 - 618a9b9265ea1 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-1207228758 - 618a9bb7caae6 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-1207228758 - 618a9bd92388e - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)
- CARTA DE REPRESENTAÇÃO:** *Arquivo não enviado.*

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

- * **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** MINHA HISTÓRIA NA CULTURA TEVE INÍCIO EM 1962, NO POVOADO DE PALMEIRADO NO MARANHÃO, FOI A CIDADE ONDE CONHECI O POETA MANOEL ALBINO, ME ENCANTANDO PELA ATE DA POESIA. MANOEL BALBIBO ME CONVIDOU PARA CANTAR JUNTO A ELE, SEGUIMOS EM VIAGEM MUNDO A FORA. PORÉM ELE ME ENSINOU OUTROS OFÍCIOS, POIS COMO ELE ERA PROPRIETÁRIO DE UM CIRCO QE ESTAVA NO POVOADO APRENDI A USAR O TRAPÉZIO, GIRO DA MORTE, EQUILÍBRIO NO ARAME, ROCA JAPONESA E A ATUAR COMO PALHAÇO COM O NOME ARTÍSTICO DE FUZACA. ESSE ANO DE 2021 COM QUASE 80 ANOS SIGO CANTANDO E TOCANDO MINHA VIOLA.
- * **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-1207228758 - 618ad529b79b5 - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)
- * **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-1207228758 - 618ad5491fc73 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

CONTRAPARTIDA

- * **CONTRAPARTIDA:** COMO CONTRA PARTIDA FAZER APRESENTAÇÕES DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA SECRETARIA DA CUTURA E TURISMO EM EVENTOS E FORMATO INDICADOS PELA SECRETARIA

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

(Avaliação:

Pendente)

on-

19568725

Caio

Barbosa

(Avaliação:

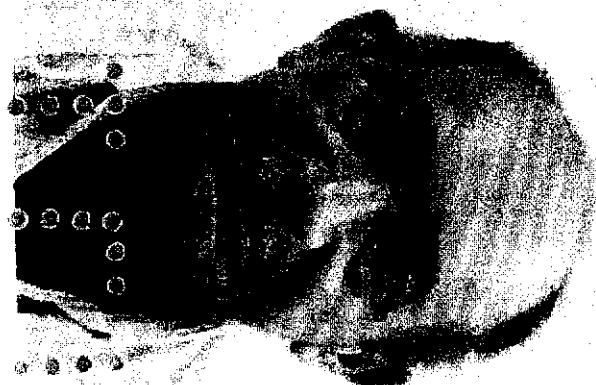
Pendente)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL DO ESTADO DO CEARÁ
CORPORADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



Polegar Direito



[Handwritten signature]

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

Em: 14/11/2011
670.671.309-53 *[Signature]*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TIPO DE CÍRCULO E NOME



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

2007859063 - 3

DATA DE
EXPEDIÇÃO

27/04/2011

NOME

JOÃO BATISTA DUARTE

FILIAÇÃO

JOSÉ ALVES DUARTE

MARIA DO CARMO ALVES DUARTE

NATURALIDADE

SOBRAL - CE

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

Em: 29/11/2021
670.671.843-73

DATA DE NASCIMENTO

20/06/1942

DOC. ORIGEM

CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 2 OFICIO TERMO: 13790 FOLHA: 257

LIVRO: 67 SOBRAL - CE

CPF

121.874.023-04

RG: ANT. 385.885

P.

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 116 DE 09/08/88





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **121.874.023-04**

Nome: **JOAO BATISTA DUARTE**

Data de Nascimento: **20/06/1942**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **13:43:28** do dia **21/10/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **6EC6.A258.CADC.678F**



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

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

Confirmo Autenticidade
Nome: *[assinatura]*
CPF: *670.611.913-53*

Ad



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

29355-6

Mes/Faturamento



CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS						08/2021	
JOAO BATISTA DUARTE RUA SINHA SABOIA, 711 SINHA SABOIA - Cep: 62000100 SOBRAL-CE							
Classe	A/E:	Tarifa	Quantidade de Economias				Agente
PAR	0	RES	RESERVA #	SOCIEDADE	INDICADOR	PUNTO	000021
			001	000	000	000	
Hidrómetro	Data de Instalação	Localização	Data Leit. Ant.	Data Leit. Atual			
A15A003586	02/02/2016	0000060135	09/07/2021	09/08/2021			
DADOS CONSUMO			ULTIMOS CONSUMOS				
Leitura anterior: 1201			Mes/Fat.	Consumo	Ocorr.		
Leitura atual: 1225			07/2021	24	0		
Consumo: 24			06/2021	23	0		
Dias: 31			05/2021	20	0		
Media: 22			04/2021	21	0		
Ocorrência: LEITURA NORMAL			03/2021	23	0		
			02/2021	24	0		
PARAMETROS DA ÁGUA DISTRIBUIDA							
Reservatório: E.T.A.			Data: 01/01/2021				
Parâmetros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Floco	Coli. Totais	
Padrão	até 15 UI	5,0 a 9,5	até 5,0	até 5UI	até 1,5 ml	Presente	
Obtidos	10,0	7,58	2,0	1,97	0,7	0,0	
SERVIÇOS E TARIFAS							
Cod.	Descrição		U.P.	Valor (R\$)			
1	ÁGUA			57,64			
2	ESGOTO			40,35			
997	TSHCL (PMS LEI COMP. 39/2013)			11,53			
17	Encargos (06/2021) 32 dias		1/1	1,07			
16	Multa por Atraso - 06/2021		1/1	2,02			
17	Encargos (05/2021) 38 dias		1/1	0,99			
16	Multa por Atraso - 05/2021		1/1	1,57			
Multa: 2,00		Valor: 0,00		Juros diários: 0,03			
Vencimento: 01/09/2021			Total a Pagar: 115,17				

COMUNICADO

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

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

Em: 19/11/2021
 670.011.943-53



Inscrição: 29355-6

Agente: 000021

Fatura: 210446580

Mes/Faturamento: 08/2021

Vencimento: 01/09/2021

Total (R\$): 115,17

Consumidor: JOAO BATISTA DUARTE

8260000001-6 15170269002-6 93550821210-4 44658000000-3



AE



PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS
CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS



Nº 0000004899

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

29216 - JOAO BATISTA DUARTE

Endereço

RUA RUA SINHA SABOIA, 174

SINHA SABOIA SOBRAL-CE CEP: 62050-280

No. Requerimento

0000004899/2021

Documento

C.P.F.: 121.874.023-04

Natureza jurídica

Pessoa Física

CERTIDÃO

Ressalvando o Direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados, ou que venham a ser apurados. Certifico que consta débito na Inscrição Municipal.

SOBRAL-CE, 18 DE NOVENBRO DE 2021

Esta certidão é válida por 001 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 18/11/2021

COD. VALIDAÇÃO 0000004899



Confirmo Autenticidade

Nome:

CPF: 070.671.743-53

Ad



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202117334916

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 12187402304
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 21/10/2021 ÀS 10:12:10
VÁLIDA ATÉ 20/12/2021

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

Confirmo Autenticidade
Nome: [Assinatura]
CPF: 670.611.743-53

[Assinatura]



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: JOAO BATISTA DUARTE
CPF: 121.874.023-04

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 10:17:08 do dia 21/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/04/2022.

Código de controle da certidão: **6A50.FA1B.5E8F.A6D7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmo Autenticidade
Nome: João Batista Duarte
CPF: 121.874.023-04

Handwritten signature