



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

falasecultsobral

INSCRIÇÕES ATÉ
11 DE NOVEMBRO

CULTURA.SOBRAL.CE.GOV.BR

EDITAL DE PRÊMIO MÉRITO CULTURAL ROGÊNIO MARTINS



EDITAL

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

Inscrição enviada no dia 10/11/2021 às 00:04:12

Número da Inscrição

on-1712293224

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



Gentil Gonçalves

Id: 47228

Nome: Gentil Gonçalves

Localização: -3.7039196,-40.3402609

Descrição Curta: Presidente, Coreografo, Dançarino, Ator e Produtor cultural do grupo Art Dance

Nome completo ou Razão Social: Gentil simão Gonçalves



CPF ou CNPJ: 072.241.903-14

Data de Nascimento/Fundação: 1997-01-17

Gênero: Homem

Email Público: Goncalvesgentil90@gmail.com

Email Privado: Goncalvesgentil90@gmail.com

Telefone 1: (88) 99315-6612

Endereço: Rua santa clara, 35 , Cidade Gerardo Cristino DE Menezes, 62051-172, Sobral, CE

CEP: 62051-172

Logradouro: Rua santa clara

Número: 35

Bairro: Cidade Gerardo Cristino DE Menezes

Município: Sobral

Estado: CE

Site: <https://www.facebook.com/gentil.goncalves.14/>

[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 1712293224**

DADOS DO PROPONENTE

* **NOME COMPLETO:** Gentil Simão Gonçalves

* **NOME ARTÍSTICO:** Gentil

NOME SOCIAL: *Campo não informado.*

* **FAIXA ETÁRIA:** Jovem (18 a 24 anos)

* **NÚMERO DO CPF:** 7224190314

* **NÚMERO DO RG:** 20086555205

* **LOCALIZAÇÃO:** Sede



* **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Sinhá Sabóia

* **ENDEREÇO COMPLETO:** Conjunto Santo Antonio, 35, Sinhá Saboia, Sobral-CE, 62100000

* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** goncalvesgentil90@gmail.com

* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 993156612

DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

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

* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-1712293224 - 6184880933cf5 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)

* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-1712293224 - 6184883c985f6 - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.jpeg](#)

* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-1712293224 - 618b366405ddd - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.jpeg](#)

* **DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** [on-1712293224 - 618b35da446a9 - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA.docx](#)

* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-1712293224 - 618489202601b - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-1712293224 - 618489dfc8c34 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-1712293224 - 61848a786f483 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)

* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-1712293224 - 61848ae23b71f - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

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

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

* **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** Sou um jovem protagonista local, participei de grupos artísticos na cidade de Sobral, desde os 10 anos de idade. No ano de 2015 comecei a desenvolver trabalhos voluntários e em 2017 criei o Art' Dance, um grupo de jovens da periferia para fazer aulas de dança e promover a cultura e arte descobrindo a potencialidade de cada artista .

* **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-1712293224 - 618b2f05ab945 - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.docx](#)

* **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-1712293224 - 618b2e5d78072 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

CONTRAPARTIDA

* **CONTRAPARTIDA:** Como contrapartida irei realizar durante um mês oficinas de desenvolvimento de coreografias com jovens uma turma máxima de 15 jovens de dentro das periferias, essas oficinas serão facilitadas na Estação Juventude Padre Albani com dois encontros por semana.

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

Handwritten signature



* 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)

on-

32435298

Marcos

Antonio

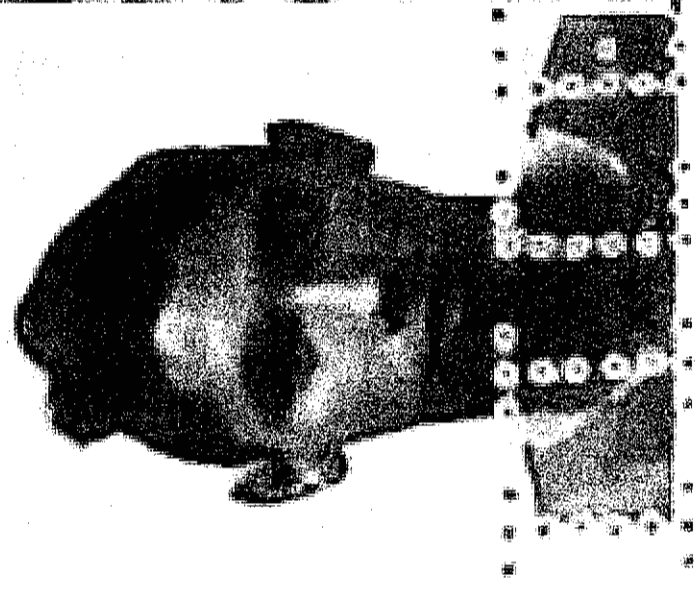
Silva

Al

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
555

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Gentil Sílvia Gonçalves



Polegar Direito



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

FL 556

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.
Em: 18/11/2013
RSM 026.744.073-10

AB

TERMINO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

2008655520 - 5

DATA DE
EXPEDIÇÃO

25/10/2013

NOME

GENTIL SIMÃO GONÇALVES
FILIAÇÃO

EXPEDITA SIMÃO GONÇALVES

NATURALIDADE

SOBRAL - CE

DATA DE NASCIMENTO

17/01/1997

DOC. ORIGEM

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 2 OFICIO TERMO: 93858 FOLHA: 82V

LIVRO: A 79 SOBRAL - CE
CPF

Simão S. Sobral
ASSINATURA DO DIRETOR

P.: 79

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Digitizado com CamScanner



BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **072.241.903-14**

Nome: **GENTIL SIMAO GONCALVES**

Data de Nascimento: **17/01/1997**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **24/05/2013**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **22:29:29** do dia **04/11/2021** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **F1A3.1F78.5EFF.2E5C**



Confirmando Autenticidade

Nome: NSH

CPF: 026.744.073-10

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: NSA
CPF: 026.744.073-10

NSA



UNIDADE DE CONSUMIDORES

BL RESIDENCIAL Residencial 1º BLOCO
 50012002-99 110-7458-111-74

FERNANDA SÔNIA GONCALVES
 CS S/O ANTONIO GONCALVES, SÔNIA ABOLA,
 02100-000, SOBRAL

31/10/21

INDICENTE
 51571071

DATA DE REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
09/2021	10/10/2021	R\$ 151,27

INFORMACOES FISCAIS

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Modelo 6
 HASHCODE: FA77.37CC.818B.33FA.5420.C56F.442D.8EDC
 NOTA FISCAL Nº 129698972 - SERIE UNICA
 DATA DE EMISSÃO: 18/09/2021
 DATA DE APRESENTAÇÃO: 18/09/2021
 CFOP 5258: Venda de en. eletr. para contribuinte
 CPF/CNPJ Cliente: 038.216.641-00 INSG. EST. ISENTO

MENSAGENS IMPORTANTES

Prezado cliente, nesta conta consta o consumo residual (Consumo Incl.) do antigo medidor da sua unidade consumidora, que foi substituído.

Periodos: Band. Tarif.: Vermelha 20/08 - 18/09

"A partir deste mês você receberá um novo modelo de conta de energia com a marca do Banco do Brasil. Fique tranquilo, você continua podendo realizar o pagamento no local de sua preferência. Saiba mais em www.eneb.com

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	19/08/2021	18/09/2021	30	19/10/2021

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO

Descrição	Tarifa	Valor (R\$)
Adicional Band. Vermelha	0,17059	20,30
CIP - ILUM. PÓS-PRÉ MUNICIPAL		9,16
Consumo	0,81647	97,16
Multa		4,86
Parcelamento mensal 4/9		19,79
SUBTOTAL FATURAMENTO:		141,40
SUBTOTAL DEVEDOR:		151,27

Equipamentos de medição e consumo no período

Equipamento	Período	Data de In.	Leitura	Data de Fim.	Leitura	Fator	Consumo	Unidade
230160-CPH-300-TP	20 AGO	13 725	21 AGO	15 779	1	30	5	
11027458-ELE-725FD	25 AGO	00	18 SET	90	1	90	25	

Prefeitura Municipal de Sobral
 Reconheço que a cópia xerográfica
 Está de acordo com o original.
 Em: 18/11/2021
 Ass: 026.744.073-30

Ad



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



Nº 000009145

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

65406 - GENTIL SIMAO GONCALVES

Endereço

RUA SANTA CLARA, 35

CIDADE GERARDO CRISTINO D SOBRAL-CE CEP: 62100-000

No. Requerimento

000009145/2021

Documento

C.P.F.: 072.241.903-14

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, 04 DE NOVEMBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 01/02/2022

COD. VALIDAÇÃO 000009145



Confirno Autenticidade

Nome: NSK

CPF: 026.744.043-10

NSK



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202118454338

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 07224190314
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 04/11/2021 ÀS 22:35:06
VÁLIDA ATÉ 03/01/2022

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

NSA



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: GENTIL SIMAO GONCALVES
CPF: 072.241.903-14

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 22:37:25 do dia 04/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/05/2022.

Código de controle da certidão: **7C04.04F9.0BEB.D9DD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmo Autenticidade

Nome: ASA

CPF: 026.744.073-10

ASA