



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

Inscrição enviada no dia 07/11/2021 às 12:23:43

Número da Inscrição

on-498972622

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



Afonso Ferreira dos Santos Filho

Id: 59340

Nome: Afonso Ferreira dos Santos Filho

Localização: 0,0

Nome completo ou Razão Social: AFONSO FERREIRA DOS SANTOS FILHO

CPF ou CNPJ: 777.636.373-15

Raça/cor: Não Informar

Data de Nascimento/Fundação: 1976-08-16

Gênero: Homem Cis

Email Público: braillejr2019@gmail.com

Email Privado: braillejr2019@gmail.com

Telefone 1: (88) 993206040

Telefone 2: (88) 993334193

CEP: 62040-682

Logradouro: Rua Elisa Moura de Jesus

Número: 479

Complemento: Próximo a pracinha

Bairro: Alto da Brasília

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 498972622**DADOS DO PROPONENTE***** NOME COMPLETO:** Afonso Ferreira dos Santos Filho*** NOME ARTÍSTICO:** júnior santos**NOME SOCIAL:** Afonso Ferreira dos Santos filho*** FAIXA ETÁRIA:** Adulto (25 a 64 anos)*** NÚMERO DO CPF:** 77763637315*** NÚMERO DO RG:** 96031014750*** LOCALIZAÇÃO:** Sede*** LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Alto da Brasília*** ENDEREÇO COMPLETO:** Rua Elisa Moura de Jesus,479, Alto da Brasília. CEP: 62040682*** ENDEREÇO DE E-MAIL:** braillejr2019@gmail.com*** CONTATO DE TELEFONE:** (88) 993297731**DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA***** Natureza do Agente Cultural:** Individual (pessoa) ✓*** DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-498972622 - 6187cd22f16da - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)*** CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:** [on-498972622 - 6187cd40b796b - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.pdf](#)*** COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-498972622 - 6187e888c9127 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** [on-498972622 - 6187cd72e8f96 - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA.pdf](#)



- * **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-498972622 - 6187cd9eb9ae5 - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-498972622 - 6187cdba0998b - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-498972622 - 6187e8333eff4 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-498972622 - 6187e807cd819 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

CARTA DE REPRESENTAÇÃO: Arquivo não enviado.

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

- * **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** Sou Afonso Ferreira dos Santos Filho, Junior santos como sou conhecido, sobralense, atuo na música desde 20 anos, a igreja foi o local onde iniciei, participava de missas, festejos e outros eventos ligado a igreja, fui pegando gosto pela música e passei a fazer outras apresentações em lugares variados.
- * **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-498972622 - 6187e7db3b673 - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)
- * **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-498972622 - 6187e7bb12f0e - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

CONTRAPARTIDA

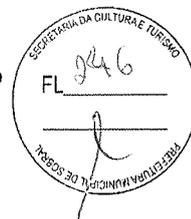
- * **CONTRAPARTIDA:** Apresentação no CRAS, pois há grupos de pessoas com faixa etária diferente, assim posso levar o melhor da música a diferentes gostos, podendo ser jovens com MPB, idosos com religiosas. Lembrando que essa apresentação poderá no CRAS do meu bairro e adjacências.

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 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

Precisa de ajuda?

*** 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.*

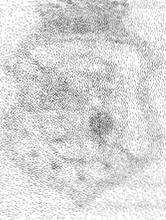
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



Polegar Direito



PROIBIDO PLASTIFICAR

Não Assina

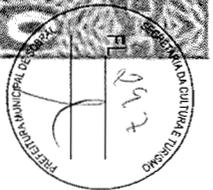
ASSINATURA DO TITULAR

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

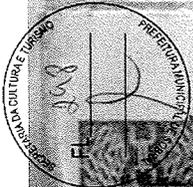
Em: 17/11/2021
070.611343-53

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS SPES & SOUZA



Handwritten marks at the bottom left corner, including a large 'A' and some scribbles.



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

96031014750

DATA DE
EXPEDIÇÃO

13/03/2018

NOME

AFONSO FERREIRA DOS SANTOS FILHO

FILIAÇÃO

AFONSO FERREIRA DOS SANTOS

MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS

NATURALIDADE

SOBRAL - CE

DATA DE NASCIMENTO

16/08/1976

DOC. ORIGEM

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO:2 OFÍCIO TERMO:5688 FOLHA:227

LIVRO:A-5 SOBRAL - CE

CPF 777.636.373-15

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

Em: 17/11/2021
670-611-743-5 P 203

Franklin Adriano Fagundes de Azeite

ASSINATURA DO DIRETOR

2 VIA

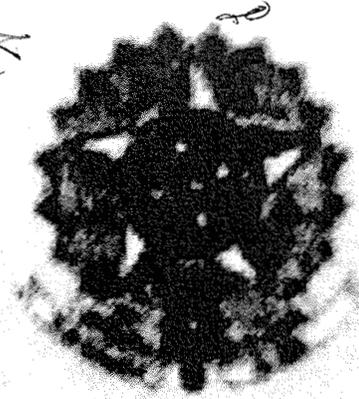
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS BASTI & SILVA



Ministério da Fazenda Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

777.636.373-15

Nome

AFONSO FERREIRA DOS SANTOS FILHO

Nascimento
16/08/1976

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
Está de acordo com o original.
Em: 17/11/2021
670.611.843-52



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 777.636.373-15

Nome: AFONSO FERREIRA DOS SANTOS FILHO

Data de Nascimento: 16/08/1976

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 25/05/1996

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 19:23:35 do dia 18/10/2021 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 5477.5816.03E1.FF17



Confirma Autenticado
Nome: *[Assinatura]*
CPF: 677.636.373-15

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"
(/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp).

ANEXO I

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

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Maria Izabete Ripardo Silva, residente à rua Elisia Moura de Jesus, Alto da Brasília 479. Cidade Sobral UF Ce CEP: 62040-682 CPF nº 024.922.363-58 RG nº 2004031062132 Órgão Exped SSPDS, 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) **Afonso Ferreira dos Santos Filho** 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, 07 de Novembro de 2021

Local Data

Maria Izabete Ripardo Silva

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
620.611.843-53 



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

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei 10.438 de 26 de abril de 2002



CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA B1 RESIDENCIAL - Resid. Baixa Renda - 50016U12 - 107550 - 4294763-CPN-308	TIPO DE FORNECIMENTO Monofásico
MARIA IZABETE RIPARDO SILVA RU ELISIA MOURA DE JESUS, 00479, ALTO DA BRASILIA, 62040-682, SOBRAL	INSTALAÇÃO UNID. CONSUMIDORA 8692068
	Nº DO CLIENTE 8692068

V: (1.0.19.20) : OSB-1223092510-8203 : -3,669508, -40,341420

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA 10/2021	VENCIMENTO 01/11/2021	TOTAL A PAGAR R\$ 49,69
---	---------------------------------	-----------------------------------

INFORMAÇÕES FISCAIS
 Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica-Modelo 6
 HASHCODE: 4684.BE42.7C91.D5AF.864F.5CC5.3E51.0153
 NOTA FISCAL Nº 134450322 - SÉRIE: ÚNICA
 DATA DE EMISSÃO: 25/10/2021
 DATA DE APRESENTAÇÃO: 25/10/2021
 CFOP 5258: Venda de en. elétrica a não contribuinte
 CPF/CNPJ Cliente: 024.922.363-58 INSC. EST: ISENT0

MENSAGENS IMPORTANTES
 Programa Bônus (Res. CREG nº 2/2021) - Meta de Redução Mensal mínima de consumo (Set a Dez/20): 6,64 kWh. Aumento mensal apurado até o momento: 2,27 kWh.
 - Unid. consumidora enquadrada na subclasse Resid. Baixa Renda, faturada com desc. tarifário de R\$ 20,62.
 Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 24/09 - 25/10

Prefeitura Municipal de Sobral
 Reconheço que a cópia xerográfica
 Está de acordo com o original.
 Em: 25/11/2021

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	23/09/2021	25/10/2021	32	23/11/2021

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO		
Descrição	Tarifa	Valor (R\$)
Adicional Band. Vermelha	0,12333	3,70
Benefício Tarifário Bruto	-	21,58
Benefício Tarifário Líquido	-	-20,62
Debito De Pequenos Valores	-	22,30
Juros Moratórios	-	1,17
Consumo DE 000 KWH ATE 030 KWH	0,20100	6,03
Consumo DE 031 KWH ATE 075 KWH	0,34511	15,53
SUBTOTAL FATURAMENTO:		46,84
SUBTOTAL OUTROS:		2,85
TOTAL:		49,69



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



Nº 0000007370

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

112891 - AFONSO FERREIRA DOS SANTOS FILHO

Endereço

RUA ELISIA MOURA DE JESUS, 479

ALTO DA BRASÍLIA SOBRAL-CE CEP: 62040682

No. Requerimento

0000007370/2021

Documento

C.P.F.: 777.636.373-15

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, 08 DE SETEMBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 06/12/2021

COD. VALIDAÇÃO 0000007370



Confirma Autenticidade

Nome:

CPF: 020.611.843.53

A

6



PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2021 / 0000007370

DOCUMENTO: C.P.F.: 777.636.373-15
DATA DE EMISSÃO: 08/09/2021

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 06/12/21
SOBRAL-CE, 08 DE SETEMBRO DE 2021

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 17/11/21 às 08:40:10

Confirmando Autenticidade
Nome: [Assinatura]
CPF: 622.041.343-53

[Assinatura]



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202117123290

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 77763637315
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 18/10/2021 ÀS 19:55:37
VÁLIDA ATÉ 17/12/2021

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

Contrato Autenticidade

Nome:

CPF: 070.697.713-53

A

e

