



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 11/11/2021 às 15:49:26

Número da Inscrição

on-773302602

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

 Emmanuela Tolentino

Id: 39622

Nome: Emmanuela Tolentino

Localização: -3.68469791011057,-40.3390656187753

Descrição Curta: Sou Ceramista e arte educadora e atuo nas artes visuais.

Nome completo ou Razão Social: Emmanuela Tolentino Santos



CPF ou CNPJ: 049.143.526-64

Raça/cor: Parda

Data de Nascimento/Fundação: 1981-06-20

Gênero: Mulher Cis

Email Privado: quartin.ceramica@gmail.com

Telefone 1: (88) 999761980

Telefone 2: (88) 999761980

Endereço: Afonso Magalhães, 253 , Derby Club, 62042-210, Sobral, CE

CEP: 62042-210

Logradouro: Afonso Magalhães

Número: 253

Bairro: Derby Club

Município: Sobral

Estado: CE

Site: <https://feiradeceramica.com.br/category/emmanuela-tolentino/>

[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 773302602

DADOS DO PROPONENTE

* **NOME COMPLETO:** Emmanuela Tolentino Santos

* **NOME ARTÍSTICO:** Emmanuela Tolentino

NOME SOCIAL: *Campo não informado.*

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

* **NÚMERO DO CPF:** 4914352664

* **NÚMERO DO RG:** 10764524

A a



- * **LOCALIZAÇÃO:** Sede
- * **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Jocely Dantas de Andrade Torres
- * **ENDEREÇO COMPLETO:** Afonso Magalhães, 253. CEP 62042-210. Sobral, CE
- * **ENDEREÇO DE E-MAIL:** quartin.ceramica@gmail.com
- * **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 999761980

DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

- * **Natureza do Agente Cultural:** Individual (pessoa) ✓
- * **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:** [on-773302602 - 618526b2c334f - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.jpg](#)
- * **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA – CPF:** [on-773302602 - 6185253d4a35c - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.png](#)
- * **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:** [on-773302602 - 618526de847cd - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.jpg](#)
- DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:** *Arquivo não enviado.*
- * **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:** [on-773302602 - 618527b3ac6cb - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:** [on-773302602 - 618530b79e624 - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:** [on-773302602 - 61852a2e02ed9 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:** [on-773302602 - 618530d47b2d6 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)

CARTA DE REPRESENTAÇÃO: *Arquivo não enviado.*

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

- * **RESUMO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** Formei em Licenciatura em Artes Plásticas pela Escola Guignard da UEMG, em Belo Horizonte. Atuei em arte educação no Museu de Arte da Pampulha, no Palácio das Artes da Fundação Clóvis Salgado e na Casa Fiat de Cultura em Belo Horizonte; no Instituto Tomie Ohtake e Fundação Bienal de São Paulo em SP. Paralelamente continuei com os estudos em cerâmica no ateliê da Erli Fantini em BH, na Escola de Artes e Comunicação da USP e no ateliê da Alê Dantas em SP, na Escola de Artes em Glasgow na Escócia, no ateliê da Mieko Ukeseki em Cunha e no College of the Mailand no Texas, EUA, onde pude aprender bastante sobre o processo do fazer cerâmico. Muitas vezes durante esses anos dei oficinas de cerâmica nas cidades onde morei. A partir de 2016, começo a pesquisar a cerâmica de baixa temperatura com forte influência indígena e ministrar cursos na cidade de Sobral e eventualmente em Belo Horizonte.
- * **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL:** [on-773302602 - 618d64a0adaa8 - FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA TRAJETÓRIA ARTÍSTICO-CULTURAL.pdf](#)
- * **PORTFÓLIO DIGITAL:** [on-773302602 - 618d63bd290a8 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

CONTRAPARTIDA

Handwritten initials or signature.



* **CONTRAPARTIDA:** Aula de cerâmica online e ao vivo, dividida em dois encontros de 2h cada. Introdução à arte cerâmica e demonstração dos processos de modelagem em argila e técnicas básicas para a construção de uma peça em cerâmica.

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DIPLOMATAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1488483426

MAUNUTIA JOLENEIRO SANTOS

IDENTIFICADORA/OPERADORA
 110764524 SPT MG

CPF
 049.149.526-64

DATA DE EMISSÃO
 20/06/1981

FLUXO
 HERNANDO JIMYARD AVELAR SANTOS
 LUCIJA HELENA P. AVELAR SANTOS

PERMISSÃO
 A B

VALIDADEZ
 14/06/2022

1ª EMISSÃO
 22/11/2001

SEM OBSERVAÇÃO

BOLETA DE IDENTIFICAÇÃO
 26/06/2011

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
GEARFA

Prefeitura Municipal de Sobral
 Reconheço que a cópia xerográfica
 Está de acordo com o original.
 Em: 22/11/2021
 RSTA 026.744.073-10

A A



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
EMMANUELA TOLENTINO SANTOS

Nº de inscrição
049143526-84

Data do Nascimento
20/06/81



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS (CPF), vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação Vigente.

Assinatura
Emmanuela Tolentino Santos
EMMANUELA TOLENTINO SANTOS

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: **17/03/99**

Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: 22/11/2021
NSM 026.744.043-10

N A



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **049.143.526-64**

Nome: **EMMANUELA TOLENTINO SANTOS**

Data de Nascimento: **20/06/1981**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **17/03/1999**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **09:45:03** do dia **05/11/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **D576.EE82.66C0.699D**



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: NSH

CPF: 026.744.073-10

Handwritten initials/signature



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Cultura
e Turismo



ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR
NÚCLEO DE CORREIO HÍBRIDO REVERSO
NCHRICTGECE
FORTALEZA-CE CEP: 60822-977

DESTINATÁRIO

.....

EMMANUELA TOLENTINO S CEP: 19
ANTOS

AFONSO MAGALHAES, 253
DERBY CLUBE
62042-210 - SOBRAL - CE

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO
RENACH CE150940419 LOTE 200089

IS 616730896 BR



Prefeitura Municipal de Sobral
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: 22/11/2021
Ass: DAG. 44.073-10

Handwritten initials or marks.



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



Nº 000009153

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

117211 - EMMANUELA TOLENTINO SANTOS

Endereço

RUA AFONSO MAGALHÃES, 253

JOCELY DANTAS DE ANDRADE SOBRAL-CE CEP: 62042210

No. Requerimento

000009153/2021

Documento

C.P.F.: 049.143.526-64

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, 05 DE NOVEMBRO DE 2021

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

VALIDA ATÉ: 02/02/2022

COD. VALIDAÇÃO 000009153



Confirmo Autenticidade

Assina: NSH

CPF: 026.744.093-10

Handwritten signature and initials.



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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202118481483**

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 04914352664
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 05/11/2021 ÀS 09:55:52
VÁLIDA ATÉ 04/01/2022**

**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

(Handwritten initials)



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: **EMMANUELA TOLENTINO SANTOS**
CPF: **049.143.526-64**

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 10:03:26 do dia 05/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/02/2022.

Código de controle da certidão: **5D8B.1A27.ECAD.0161**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmo Autenticidade

Nome: NSH

CPF: 026.744.043-10

Handwritten initials/signature