



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 0306003bom
Fls.: 156
Rubrica:

JUNTADA DE PORTFÓLIO

Junto aos autos da Chamada Pública N° 003/2024, cujo objeto trata da Seleção e premiação de artistas de Bom Lugar, afetados pelas consequências do estado de calamidade pública decorrente da pandemia da COVID-19, nos termos da Lei Complementar (LC) n° 195, de 08 de julho de 2022, (Lei Paulo Gustavo), regulamentada pelo Decreto Federal n° 11.525, de 11 de maio de 2023, o Portfólio apresentado pela Sra. SILENE DA ROCHA CARMIM, CPF.: 405.***.602-**,



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
124.63799.27-9

NÚMERO
4868896

SÉRIE
0030

UF
AM

Silene da Rocha Carmim

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

Processo: 03060022000

Pls: 157

Rubrica: *[Signature]*



ZONA: 1068

SILENE DA ROCHA CARMIM

FILIAÇÃO.....: MOACIR DA SILVA CARMIM
OSCARINA DA ROCHA CARMIM
MASCIMENTO....: 04/10/1972
ESTADO CIVIL....: SOLTEIRO
NATURALIDADE: MANAUS - AM
DOCUMENTO.....: R.G. 1174924-5 SESP AM 28/09/2009
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995
CPF.....: 405.337.602-59
TIT. ELEITOR: 013643082283
LOCAL/DATA DE EMISSÃO: SRTE/AM - 26/01/2011

CNH.....: CNH.....
SEÇÃO: 0064

[Signature]

ASSINATURA DO EMISSOR

Silene Carmim

Processo: 030/2008/2008
S. 159
Rubrica: ④

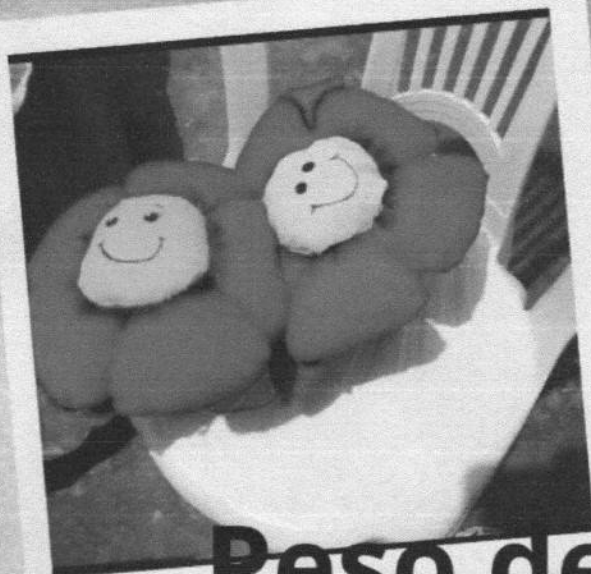
Ateliê Artes Bellas



Canetas



Rosas gigantes



Peso de portas



Artes é Cultura

Processo: 306002/2008
Fis.: 160
Rubrica: 0

Artesanato

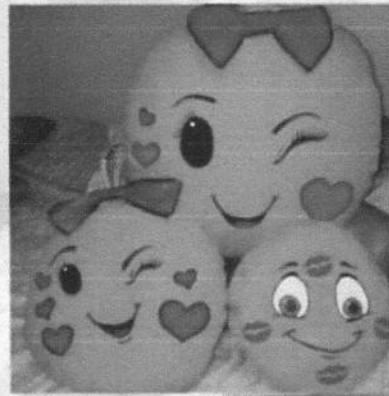


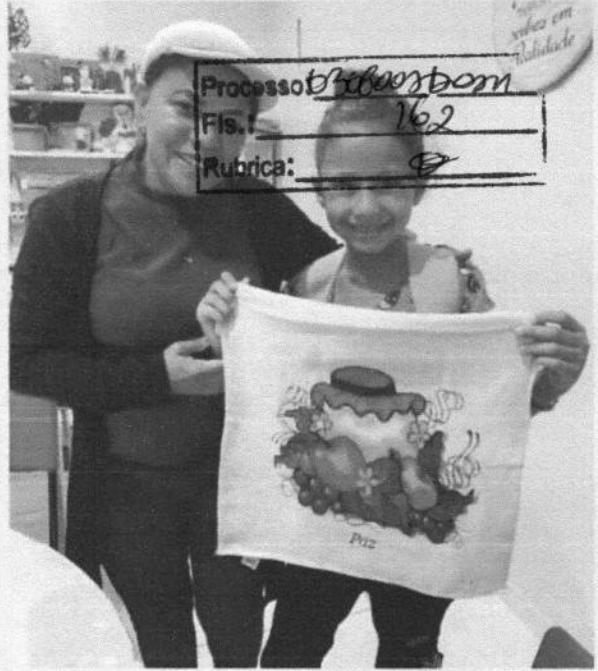
Professora
Silene Carmim


Silene Carmim

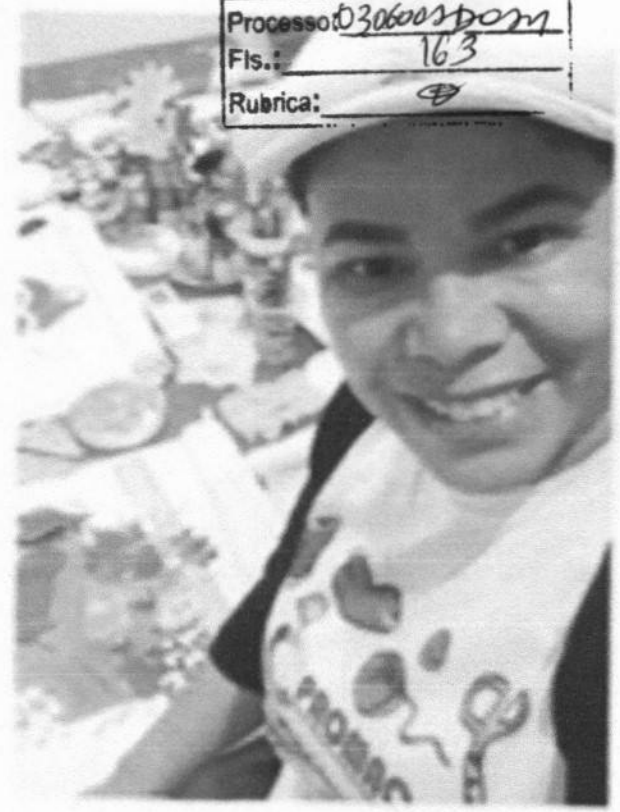
Processo: 306002004
Fts.: 161
Rubrica: 3

Minhas artes feitas
com Amor

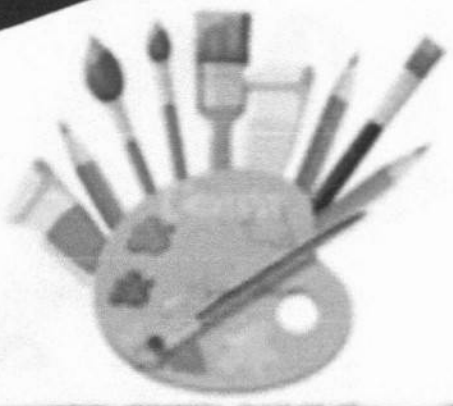




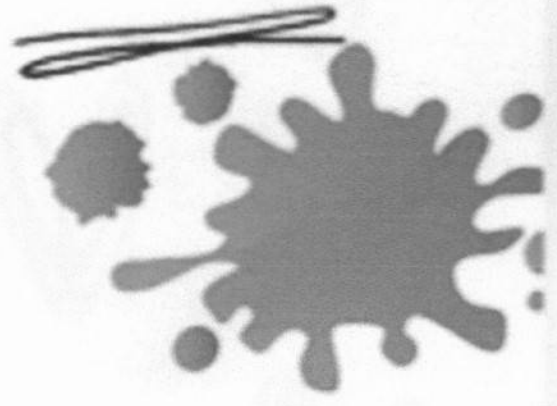
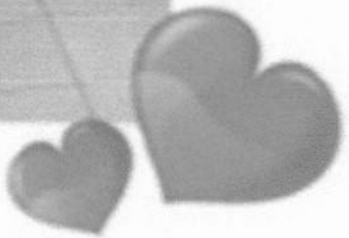
Processo: 03060030001
Fis.: 163
Rubrica: 



Bellas Artes



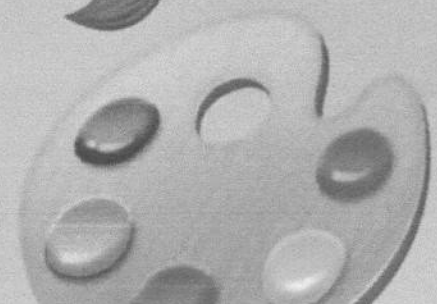
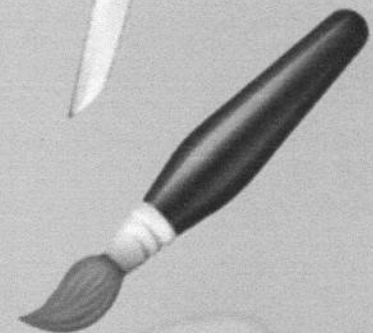
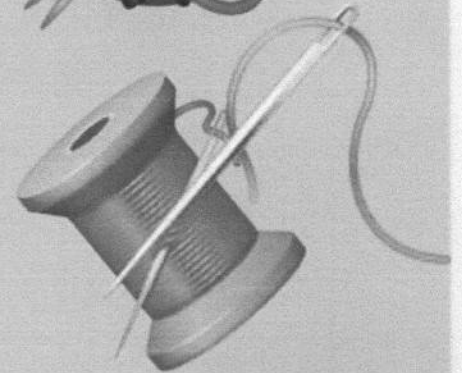
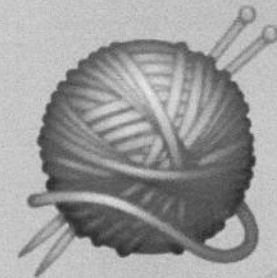

Artes é
Amor 





**Meu nome é
Silene Carmim**

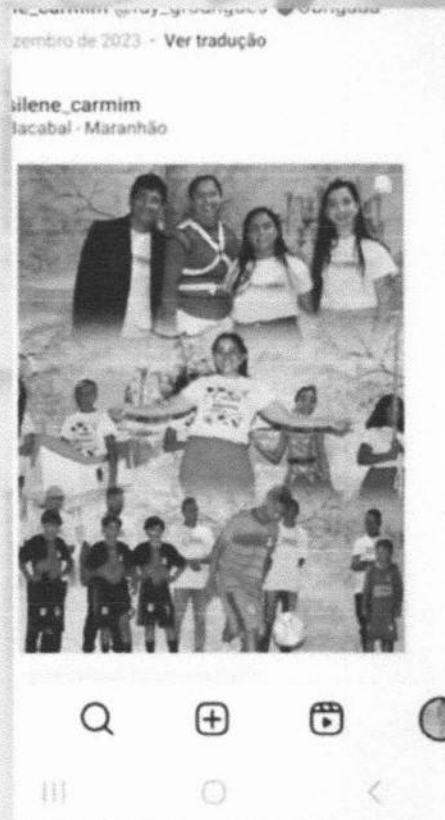
Processo:	030600912021
Fis.:	764
Rubrica:	



**Sou professora de
artesanato tenho 51
anos trabalho com Arte
há mais de 30 anos
gosto do que faço
trabalho com amor
dedicação
Cada trabalho que faço
é como se fosse um
desafio mas quando se
é feito com amor nada**

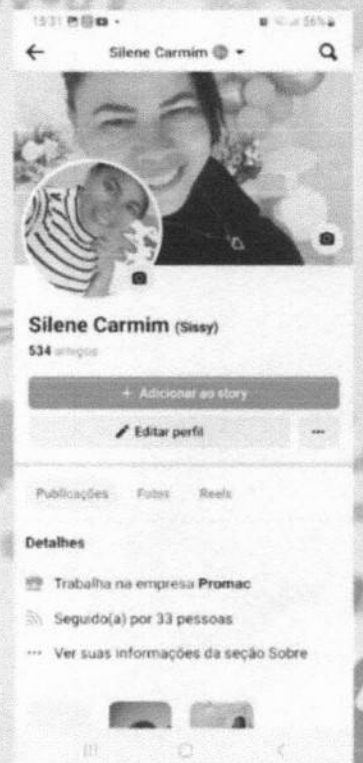


Processo: 086002/2023
Fls.: 165
Rubrica: 9



Instagram
@silenecarmim

Facebook
Silene Carmim





ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 0306003/2024
Fls.: 166
Rubrica: [assinatura]

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO I FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE
CATEGORIA
<input checked="" type="checkbox"/> ARTES VISUAIS <input type="checkbox"/> CULTURAS TRADICIONAIS <input type="checkbox"/> CULTURA POPULAR <input type="checkbox"/> LITERATURA <input type="checkbox"/> MÚSICA
NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO: (Bellor Artes) Silene Artesã
CONTATO: 92, 986 242271

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

1.1 Nome Completo: Silene da Rocha Carmim

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): Silene Artesã

1.3 CPF: 405.337.602-59

1.4 RG: 1174924-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR-MA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

Email: prefeitura. municipiobomlugar@gmail.com - site: bomlugar.ma.gov.br



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Órgão expedidor e Estado: ~~AMA~~. MANAUS - AM

1.5 Data de nascimento: 04/10/1972

1.6 Gênero: Feminina

Mulher cisgênero () Homem cisgênero

() Mulher Transgênero () Homem Transgênero () Pessoa não binária

() Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

() Branca () Preta

Parda

() Indígena () Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD? () Sim

Não

Processo:	050602000
Fls.:	167
Rubrica:	



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?

- Auditiva() Física
 Intelectual() Múltipla
 Visual

Processo:	036002001
Fls.:	168
Rubrica:	00

1.9 Endereço completo: Rua Zeca Franco nº 46.

CEP: 65704-000

Cidade: Bom Lugar

Estado: Maranhão

Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central
 Zona urbana periférica() Zona rural
 Área de vulnerabilidade social() Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
 Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

- Não pertencem a comunidade tradicional() Comunidades Extrativistas
 Comunidades Ribeirinhas() Comunidades Rurais



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



- () Indígenas
() Povos Ciganos
() Pescadores(as) Artesanais() Povos de Terreiro
() Quilombolas
() Outra comunidade tradicional

Processo:	0306002bom
Fis.:	169
Rubrica:	⊕

1.11 E-mail: @silene.carmim

1.12 Telefone: 92 986 242271

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- () Sim (✓) Não

Se sim. Qual?

- () Pessoa negra
() Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)? (✓) Não

- () Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:



() Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

() Auditiva() Física

() Intelectual() Múltipla

() Visual

Processo:	0306002021
Fls.:	170
Rubrica:	

INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

Trabalha há mais de 30 anos com Artesanato fazendo pinturas em tecidos, madeiras e MDF. Faço Flores com EVA, Faço Escultura no isopor etc.

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Sim

2.3 Como as ações que você desenvolveu transformaram a realidade do seu entorno/sua comunidade?

Fiz curso, participei de feirinhas e apresentações em praça pública

2.4 Você considera que sua trajetória (Marque as que você considere relacionada a sua atuação artística no Município de Bom Lugar):

Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade;

Oportunizou visibilidade cultural ao Município de Bom Lugar.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

[Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu]

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



conhecimento,
educação, saúde, etc?

Processo:	0306022024
Fls.:	171
Rubrica:	

tais como

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

Bom Lugar, MA 25 de Junho de 2024
2024.

Silene da Rocha Carmim

Assinatura do Proponete



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: 02600808
Fls.: 172
Rubrica: [assinatura]

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO V

MODELO DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, Silene da Rocha Carmim Portador (a) do RG nº _____
_____, CPF de nº 405.337.602-59,

declaro que as cópias dos documentos apresentados são idênticas ao original sob pena de incorrer nas cominações previstas nas esferas cível, criminal e administrativa, na forma da lei.

Bom Lugar, 25 de junho de 2024.

Silene da Rocha Carmim

Assinatura do Proponente



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo: Edital Bom
Fls.: 133
Nº 003/2024
Rubrica: ca

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA/LOCALIZAÇÃO

Eu, Francisco Edvalma da Silva, Portador (a) do RGnº 01237195943, CPF/CNPJ
de nº 660-929-223-04.

DECLARO que:

O Sr./Sra. Silene da Rocha Carmim reside no endereço
Rua. Zoeca Franco nº 46

Ou que o GRUPO/ENTIDADE/COLETIVO _____ está localizado no
endereço _____

As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que a apresentação de informações falsas é passível de penalidades previstas em Lei.

Bom Lugar, 25 de Junho de 2024.

Francisco Edvalma da Silva
Proprietário ou locatário do imóvel

- 1) Anexar cópia do comprovante de residência do declarante;
- 2) Anexar cópia de documento de identificação com foto do declarante.