



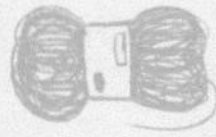
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Processo:	<i>Belasthom</i>
Fls.:	<i>171</i>
Rubrica:	<i>[assinatura]</i>

### JUNTADA DE PORTFÓLIO

Junto aos autos da Chamada Pública Nº 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) nº 195, de 08 de julho de 2022, (Lei Paulo Gustavo), regulamentada pelo Decreto Federal nº 11.525, de 11 de maio de 2023, o Portfólio apresentado pela Sra. GEICILENE ALVES DE SOUZA MATOS, CPF.:404.\*\*\*.882-\*\*\*.



# Gelcilene Arte & Crochê

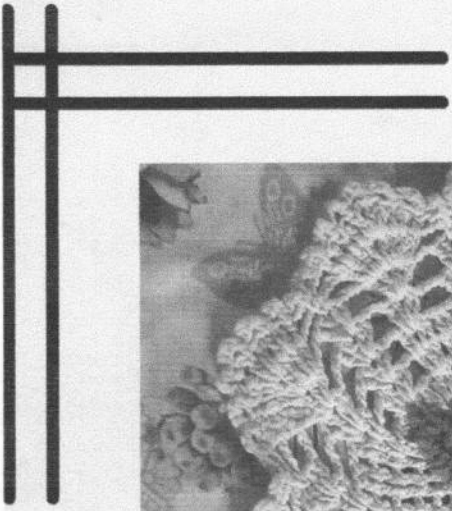


Feito à mão, com muito

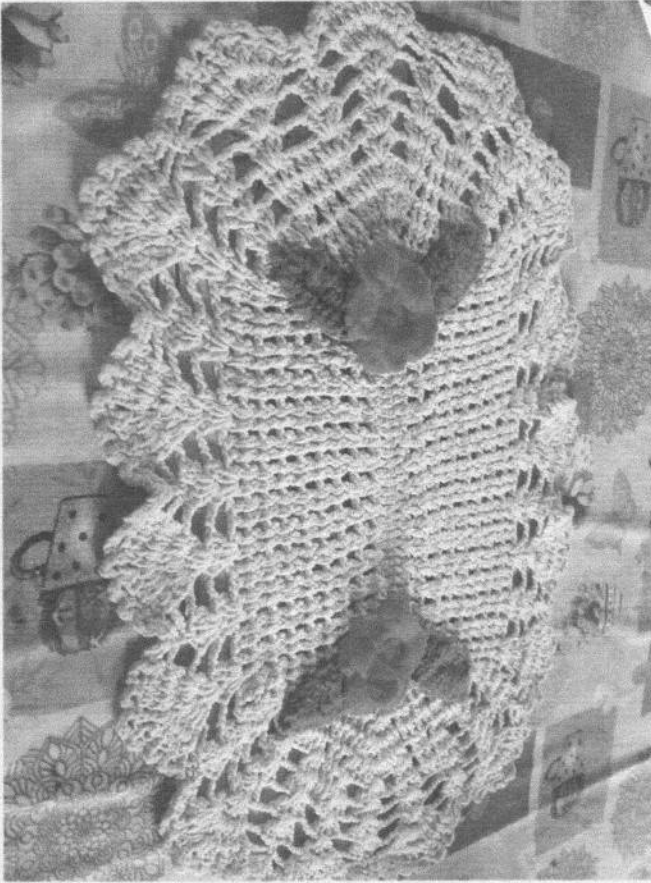
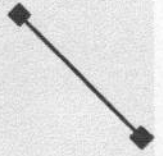
amor.



Processo: 0306007000m	135
Fis.:	
Rubrica:	

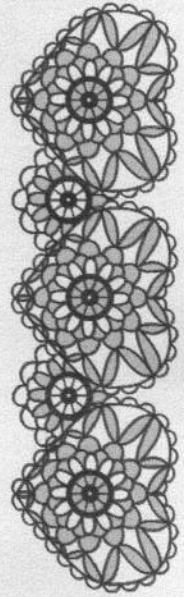


2



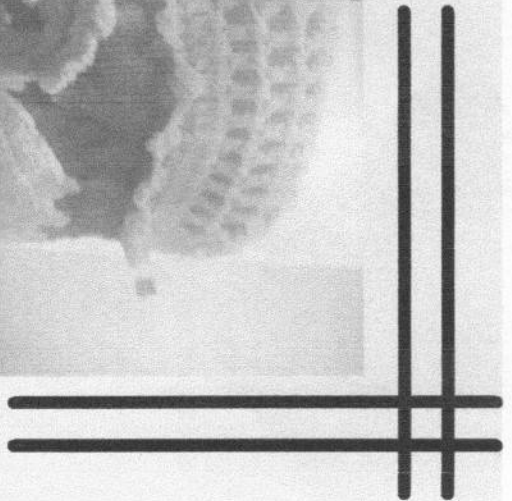
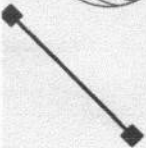
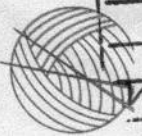
Croché

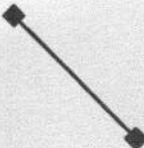
ARTE



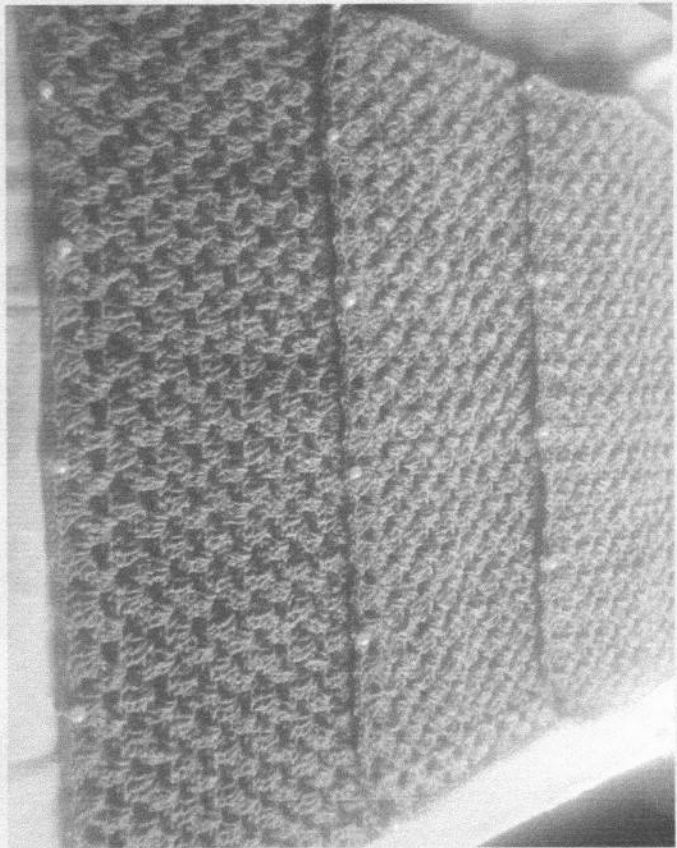
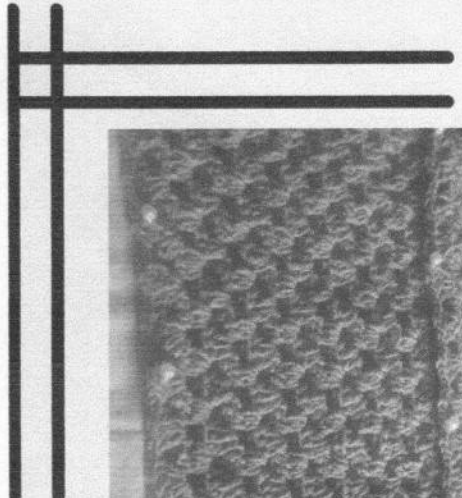
Teblene

Processo 30002000  
Fis.: 196  
Rubrica: 40

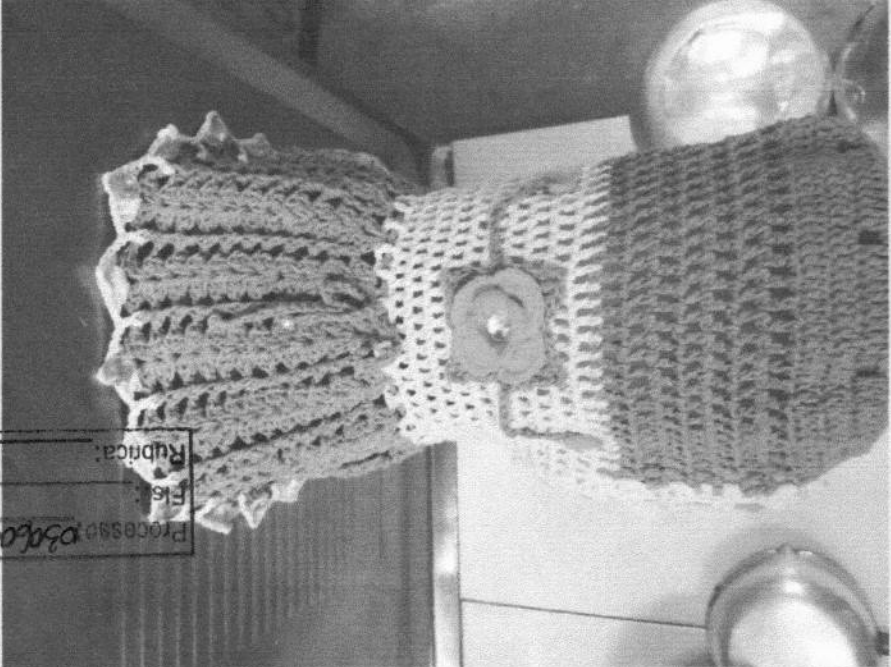
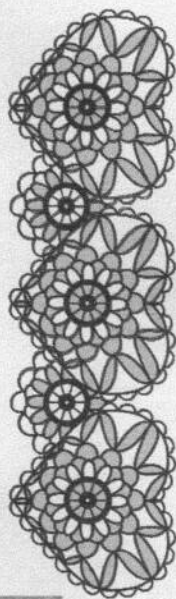




2

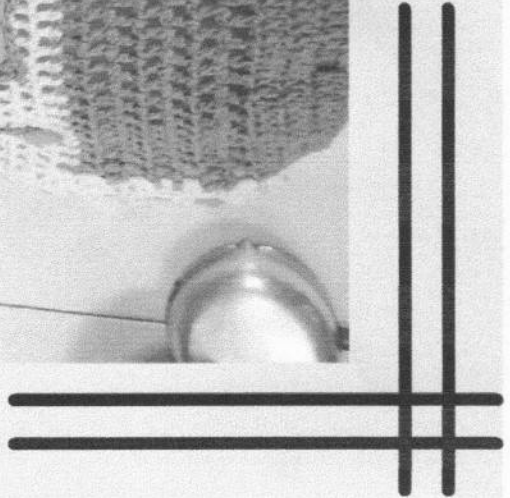


ARTE  
Crocchiè



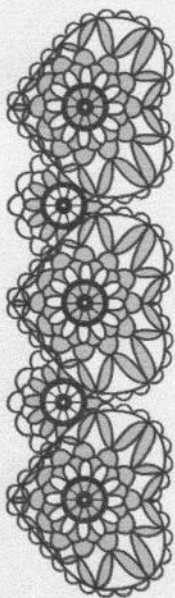
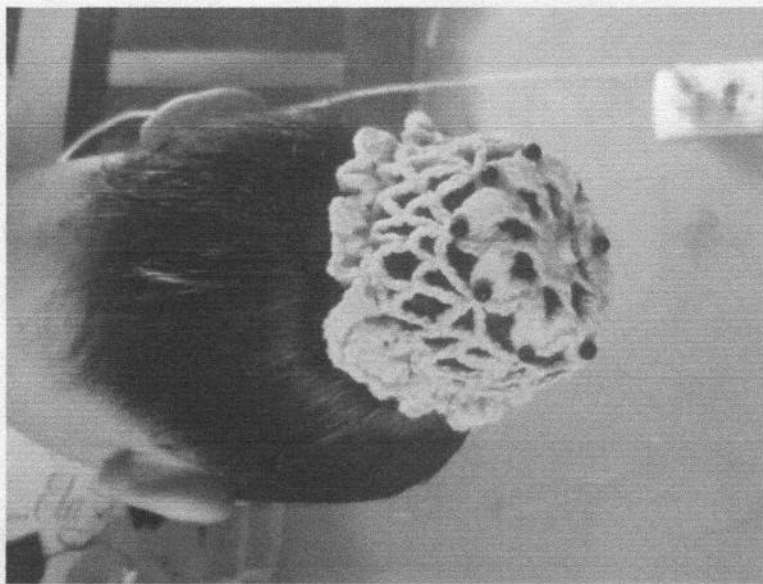
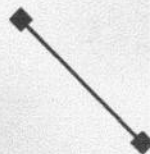
Seteliane

Processo: 03400012000  
Fiel: 199  
Rupnca:

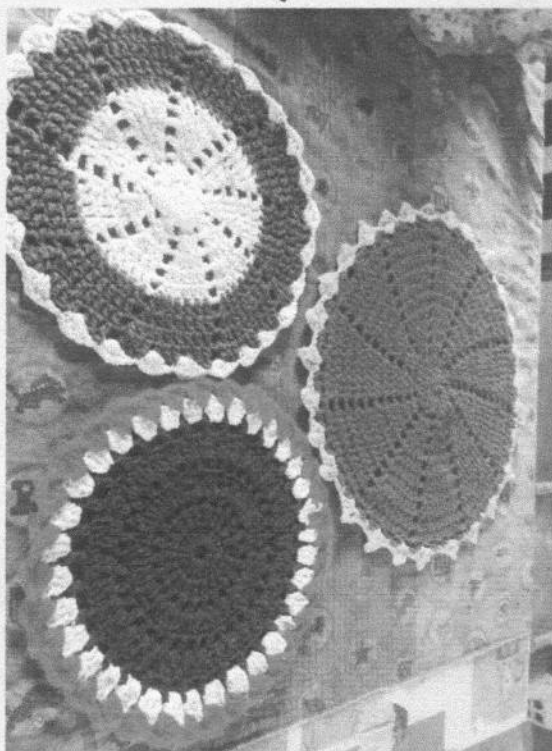




2

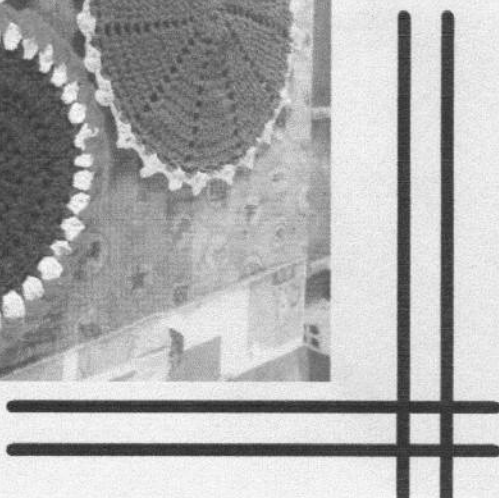
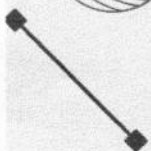
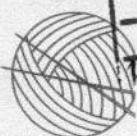


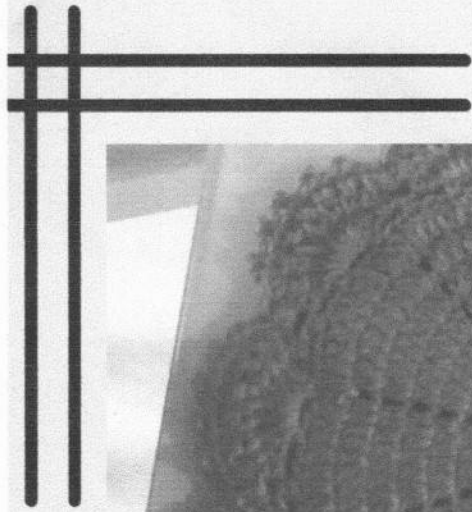
ARTE  
Crochê



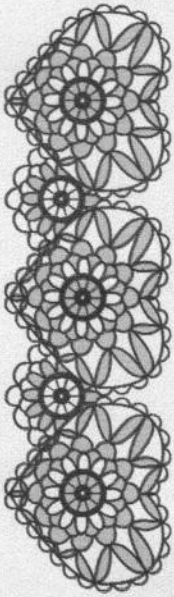
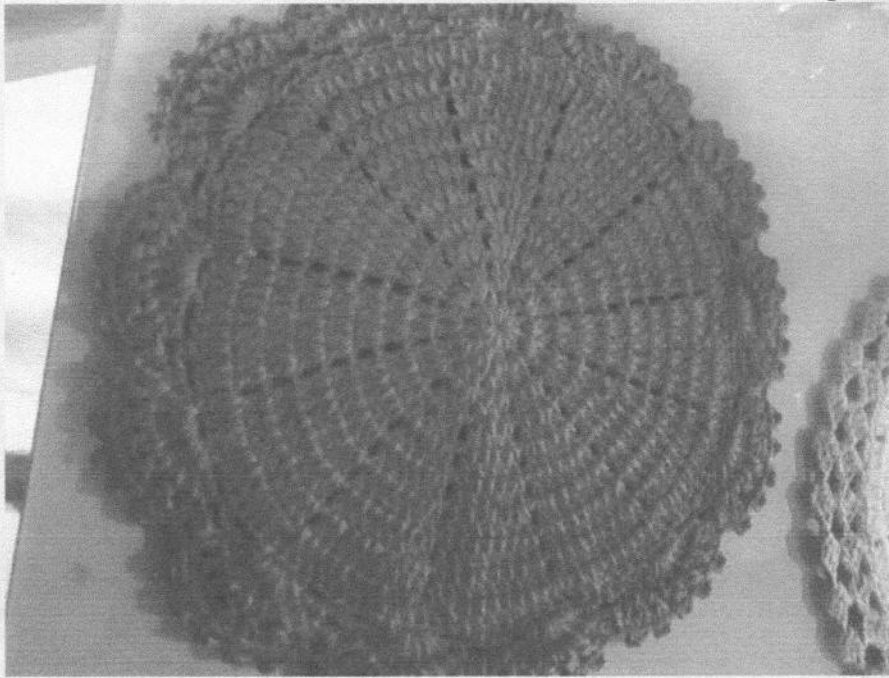
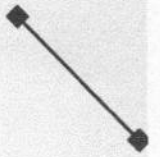
Selviaene

Processo: 138  
Fis.:  
Rubrica:

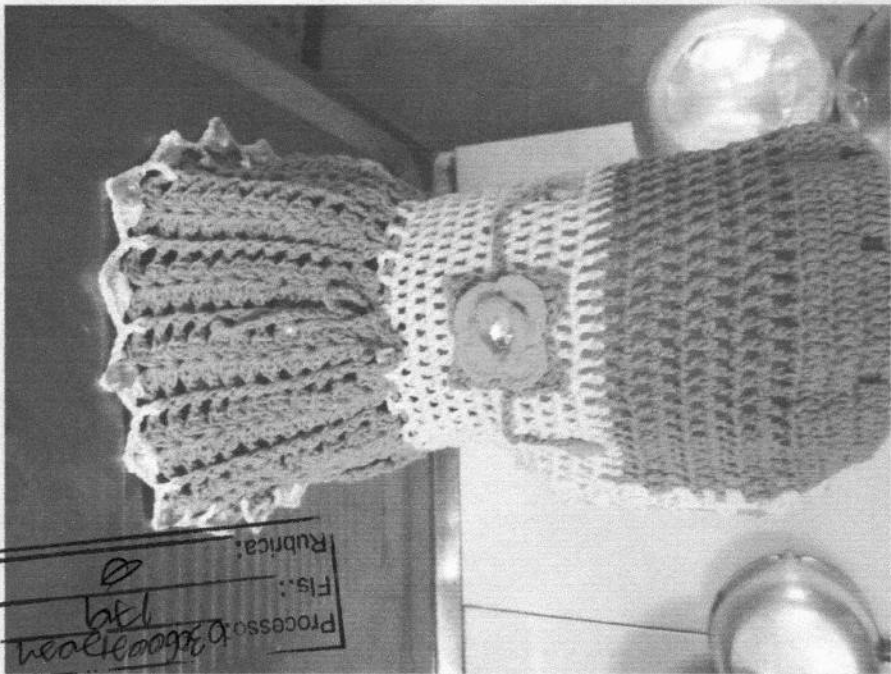




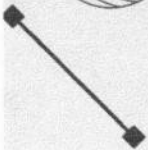
2



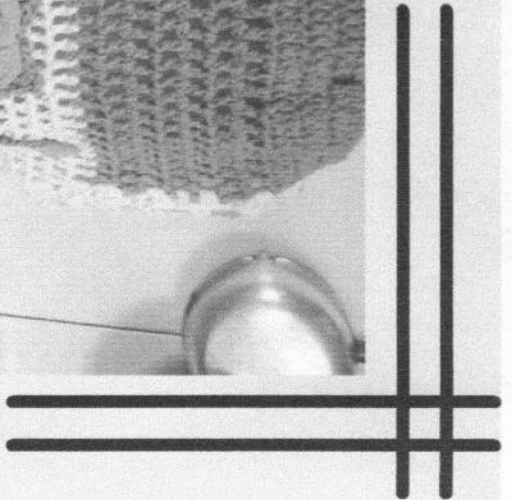
ARTE  
Crochê

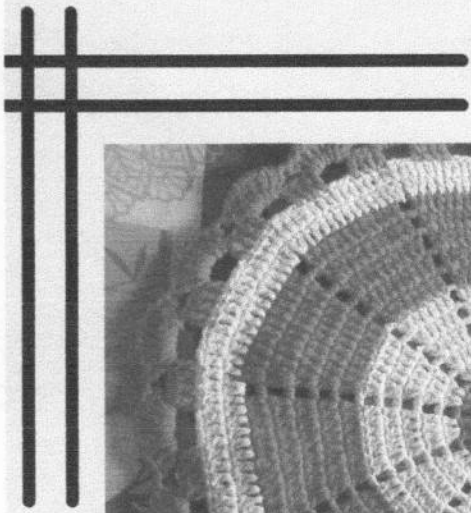


Selviaene

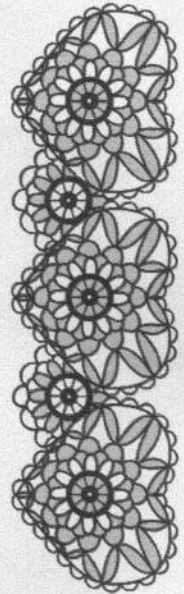
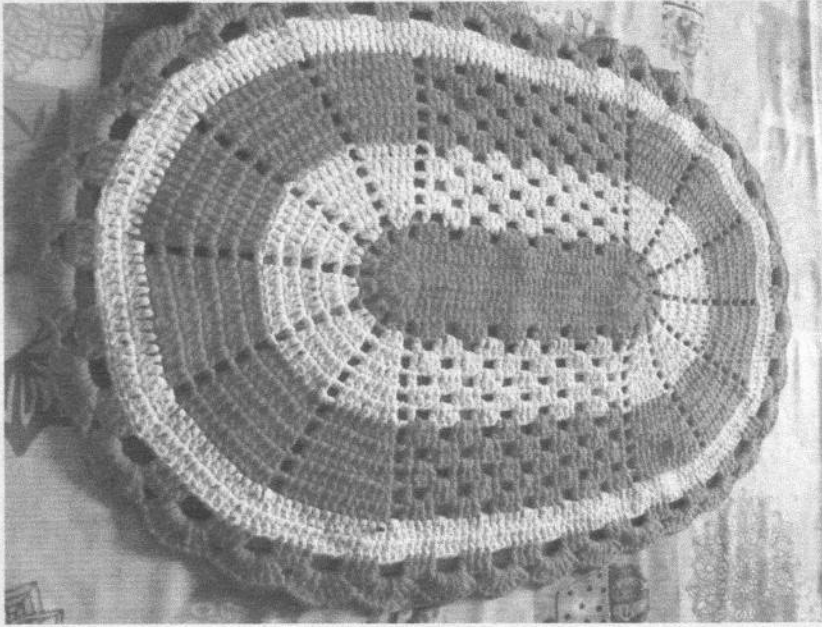
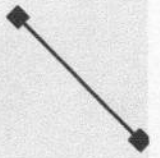


Processo: 260097000  
Fis.: 199  
Rubrica:

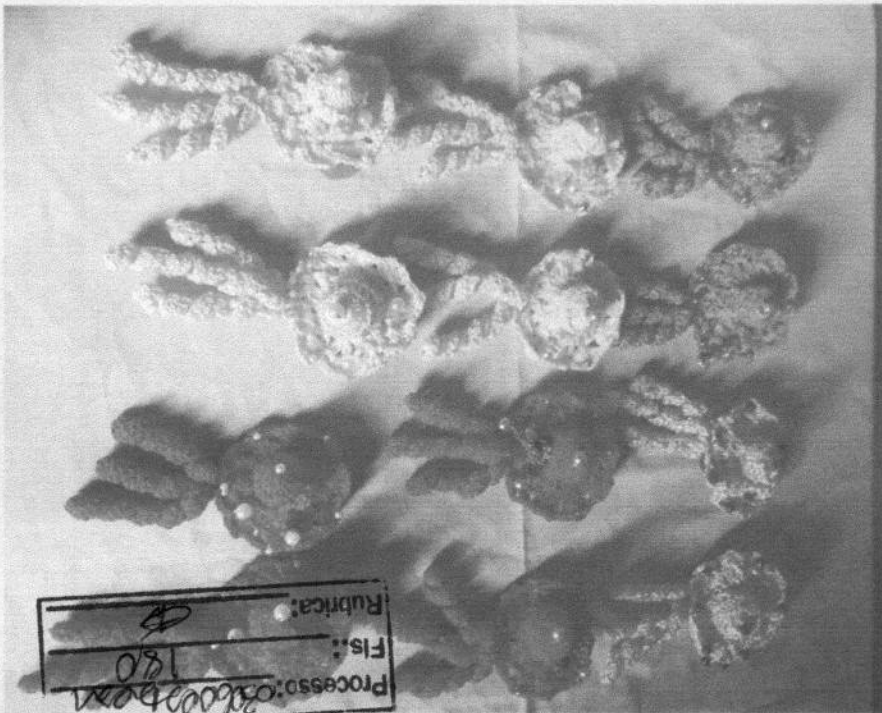




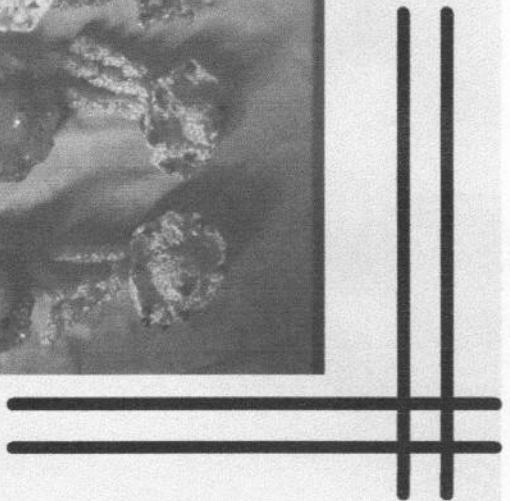
2



ARTE  
Crosche



Selkiane



Processo: 02/0002/0001  
Fis.: 180  
Rubrica: 0





Processo: 035816492008-8  
Fls.: 182  
Rubrica: Ⓢ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 035816492008-8 DATA DE EXPEDIÇÃO: 20/07/2017

NOME: GELCILENE ALVES DE SOUZA MATOS

RELACÃO: BASÍLIO DE SOUZA FREURI E ZULEIDE ALVES DE SOUZA

NATURALIDADE: MANACAPURU - AM DATA DE NASCIMENTO: 10/10/1968

TIPO DE CRÉDITO: CASAM. N. 0000006 FLS. 003 LIV. 00001

CPF: 404723882-15

SANTIDADE: P-6

ASSINATURA DO DIRETOR: *Gelcilene*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


VIA-02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL

MANHOS/601554



POLEGAR DIREITO



*Gelcilene Alves de Souza Matos*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Classificação: Resid. Baixa Renda		Tipo de Fornecedor: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V			
GELCILENE ALVES DE SOUZA MATOS INSTALAÇÃO: 6610650 CPF: ***.723.88**-** R. NOVA, S/N, CEP: 65704-000 CENTRO - BOM LUGAR - MA			
		Parcelo de Negócio	
		6610650	
		Conta Contrato	
		6610650	
Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar	
03/2024	22/03/2024	R\$ 60,15	

**Processo: 03062024/0001**  
Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

Data da Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
16/03/2024	16/03/2024	16/03/2024	29	16/04/2024



NOTA FISCAL Nº 077486358 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 16/03/2024  
Consulte pela Chave de Acesso em: <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>  
chave de acesso: 21240306272793000184686000774863582013188082  
Protocolo de autorização: 3212400007117595 - 16/03/2024 às 16:43:11

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

● DEBITOS: 09/2021 R\$85,43 ● Períodos: Band. Tarif.: Verde : 17/02 - 16/03 ● BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 26,78

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit.(R\$)	PIS/COFINS(R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	30	0,307667	0,230328	0,30	2,03	9,23	ICMS	73,05	22,0000	16,07
Consumo (kWh)	53	0,527925	0,394848	0,90	6,16	27,98	PIS	56,98	0,7419	0,42
Benefício Tarifário Bruto				1,17	7,88	35,84	COFINS	56,98	3,4189	1,95
<b>ITENS FINANCEIROS</b>										
Benefício Tarifário Líquido						26,79-				
Cip-llum Pub Pref Munic						11,48				
Multa						0,96				
Correção Monetária						0,43				
Juros						1,02				

CONSUMENTO kWh	MAR/23	81
	ABR/23	89
	MAI/23	91
	JUN/23	93
	JUL/23	95
	AGO/23	94
	SET/23	107
	OUT/23	96
	NOV/23	113
	DEZ/23	90
	JAN/24	176
	FEV/24	100
MAR/24	83	


Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	Reservado ao Fisco				
11020981409	Consumo	ATIVO TOTAL	23.826	23.908	1,00	83 kWh	64C8.84C7.E3BC.C36A.28D0.6D5B.CF48.3ECB				
							Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social		
							3251/23	16/03/2024	16175421850		

**REAVISO DE VENCIMENTO**

O não pagamento dos débitos até 31/03/2024 implicará na suspensão do fornecimento de energia. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o custo de disponibilidade ou consumo de energia, o que for maior. Após ciclos de faturamento contados da suspensão, o contrato poderá ser encerrado. Para religação será necessário pagar uma taxa e faturas em aberto. Caso efetuado efetuado o pagamento, favor desconsiderar.

Débitos Anteriores:	MÊS/ANO	VALOR
	02/2024	69,28



**REAVISO DE VENCIMENTO**

Consulte em nosso sistema (contato) em nosso. Confira sua situação abaixo.


**CENTRAL DE ATENDIMENTO**  
**LIGUE GRÁTIS 116**  
ATENDEMENTO GRATUITO 24 H

**Ouvindoria Equatorial: 0800 286 9803**  
Ligação gratuita de telefonia fixa e móvel, de segunda a sexta, das 8h às 12h e das 14h às 18h.

**Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167**  
Ligação gratuita de telefonia fixa e móvel.

**DIREITOS**  
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da aplicação dos indicadores DIC, HC, OMC e DICI a qualquer tempo.  
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individualizados relativos à unidade consumidora ou central geradora.

Conte com os nossos canais digitais e resolva tudo sem sair de casa, conheça:



O nosso Whatsapp, e fale com a Clara, para:



- Informar falta de energia
- Pedir a segunda via da fatura
- Cadastro de Tarifa Social Baixa Renda

(98) 2055-0116

Accesse o nosso site e baixe o nosso app, para:

- Solicitar troca de titularidade
- Solicitar religação
- Informar falta de energia

[equatorialenergia.com.br](http://equatorialenergia.com.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



Processo: 02600/2024  
Fis.: 184  
Rubrica: [assinatura]

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 009/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO V

MODELO DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, Gelcilene Alves de Souza matos Portador (a) do RG nº 035 818 492008-8, CPF de nº 404723882-15

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, 24 de Junho de 2024.

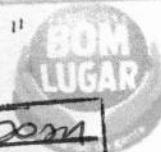
Gelcilene Alves de Souza matos

Assinatura do Proponente

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](mailto: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



Processo: 036072024  
Fis.: 185  
Rubrica: 6

**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:
CONTATO: <u>(99) 98553-43-03</u>

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

- Pessoa Física  
 Pessoa Jurídica

**PARA PESSOA FÍSICA:**

- 1.1 Nome Completo: Celcilene Alves de Sousa Mates  
1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): Celcilene Artes Crochê  
1.3 CPF: 404723882-15  
1.4 RG: 035818492008-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR-MA  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04  
Email: prefeitura. [municpiobomlugar@gmail.com](mailto:municpiobomlugar@gmail.com) - site: bomlugar.ma.gov.br



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

Processo:	03060022021
Fis.:	186
Rubrica:	⊕

Auditiva  Física

Intelectual  Múltipla

Visual

**1.9 Endereço completo:**

CEP: 65 704-000

Cidade: Bom Lugar - Maranhão

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 pertence a comunidade tradicional  Comunidades Extrativistas

Comunidades Ribeirinhas  Comunidades Rurais



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

Processo:	03060020m
Fis.:	187
Rubrica:	Ⓟ

1.11 E-mail: → geleiane60@gmail.com  
1.12 Telefone: (99) 98553-43-03

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

- ( ) Sim (X) Não

Se sim. Qual?

- ( ) Pessoa negra  
( ) Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)? (X) 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:



Órgão expedidor e Estado: SSP/MA

1.5 Data de nascimento: 10/10/1968

1.6 Gênero: Feminino

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:	050600201
Fls.:	188
Rubrica:	



( ) Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

( ) Auditiva ( ) Física

( ) Intelectual ( ) Múltipla

( ) Visual

Processo:	030600 H 2021
Fis.:	189
Rubrica:	⊕

### INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

#### 2.1 Descreva a sua trajetória cultural

comecei desde muito nova a fazer croché e hoje gosto  
de vender para muitas pessoas de casa através dele.  
Agora fazer artesanato

#### 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? *participação de feiras*

#### 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:	030600/2024
Fls.:	190
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 \_\_\_ de \_\_\_ de  
2024.

*Gelelene Alves de Souza Matos*

Assinatura do Proponente