



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo

C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

Processo: 05602/2023  
Rubrica: JB



## JUNTADA DE PORTFÓLIO

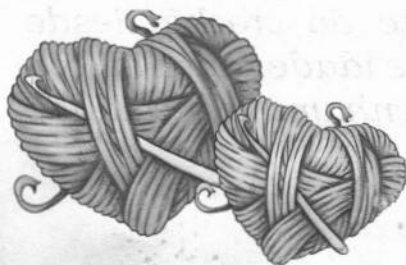
Junto aos autos da Chamada Pública Nº 003/2024, cujo objeto trata da Seleção e premiação de artistas de Bom Lugar, afetados pelas consequências do estado de calamidade pública decorrente da pandemia da COVID-19, nos termos da Lei Complementar (LC) nº 195, de 08 de julho de 2022, (Lei Paulo Gustavo), regulamentada pelo Decreto Federal nº 11.525, de 11 de maio de 2023, o Portfólio apresentado pela Sra. FRANCINETE PINHEIRO DE ARAÚJO SOUSA, CPF.:005.\*\*\*.323-\*\*.

Processo	03060872071
Fis.:	221
Rubrica:	Ⓟ

# Portfólio Artístico



Fran Araújo



Crochê da Fran

## Francinete Pinheiro de Araújo Sousa



*Atuo na arte do crochê desde 1991, aos nove anos de idade, aprendi com uma amiga. Não tive nenhuma dificuldade, sendo que era sonho.*

Processo: 030602hom  
Fis.: 225  
Rubrica: 1

## Redes Sociais

### Facebook



### Instagram



## Principais Trabalhos

*Produzindo*



*Peça Concluída*



*Pano para copa*

**Ano:** 2024

**Tipo de trabalho:** peças em crochê

**Função exercida:** Artesanato/crochê

## Produtos:

Processo:	030600720M
Fis.:	226
Rubrica:	⊕



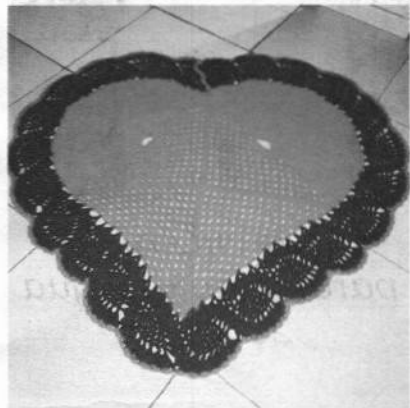
*Jogo Americano*



*Jogo Americano*

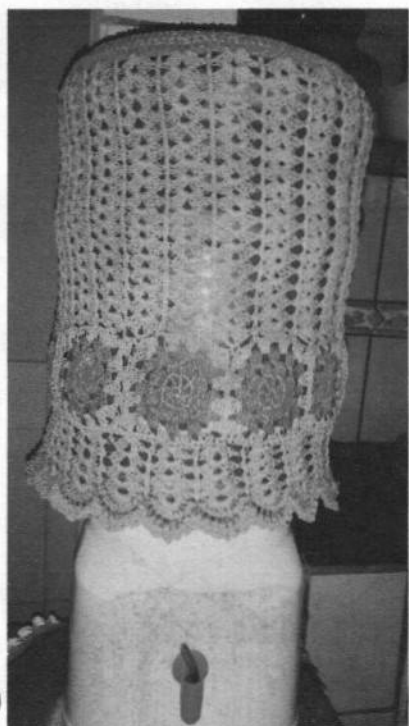


*Kit de tapete para  
cozinha*



*Tapete coração no  
ponto abacaxi*

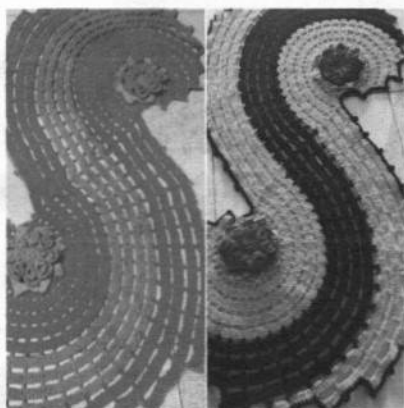
**Produtos:**



*Capa em crochê  
para galão de água  
20 litros.*



*Trilho de mesa.*



*Centro de mesa  
em espiral.*

Processo	03.06.00287000
Fis	227
Rubrica:	00

## **Festivais, eventos e Feiras**

*Participei da Feira Cultural promovida pelo SINTRAF*



**Ano:**

2023

**Organização:** SINTRAF

**Local do evento:** Rua Mauricio de Melo, Centro, Bom Lugar - MA.

*Participei da Feira Cultural promovida pelo SINTRAF*



**Ano:**

2024

**Organização:** SINTRAF

**Local do evento:** Centro Cultural.  
Rua São Caetano, Centro, Bom Lugar - MA.



## Contatos



**@FrancinetePinheiroDeAraújoSousa**



**@crochedafran678**

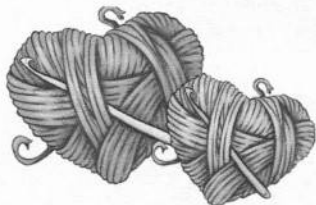


**(99) 98474 6943**



**Francinetepinheirodearaujosousa@gmail.com**

Processo: 03600201  
Fis.: 228  
Rubrica: 25



# Crochê da Fran



Processo: 030600710021  
Fis.: 209  
Rubrica: 19

Processo: D 50600 Strom  
Fls.: 230  
Rubrica: (E)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 017083342001-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/09/2016

NOME FRANCINETE PINHEIRO DE ARAUJO SOUSA

FILIAÇÃO FRANCISCO DAS CHAGAS MEDEIROS DE ARAUJO E ANTONIA PINHEIRO DE ARAUJO

NATURALIDADE VITORINO FREIRE - MA DATA DE NASCIMENTO 07/09/1982

DCCC ORDEM CASAM. N.4.177 FLS. V238 LIV. B13

CPF 005467323-21


ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA-02


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA051114805



FORSENTYMAR/03



Assinatura: *Francinete Pinheiro de Araújo Sousa*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SUB GRUPO: 01 GRUPO TENSÃO: B TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASICA CLASSIFICACAO: Residencial Plano SUBCLASSE: RESIDENCIAL NORMAL TIPO DE FORNECIMENTO: Monofasico INSTALACAO: 6607420 UA / SEQ: 86188866-1728

**JOSE DE RIBAMAR CAMELO SOUSA**

R. MANOEL SEVERO 461 CENTRO CEP: 65704-000 BOM LUKA  
R. MA  
CPF: \*\*\*.26\*. /5\* \*\*


Para atendimento,  
informe este número:

Conta Contrato  
6607420

Parceiro de Negócio  
6607420

Processo: 03060012001  
Fis.: 231  
Rubrica: ⊖

Conta mês	Total a pagar	Vencimento
05/2024	R\$ 235,07	24/05/2024



NOTA FISCAL N. 083420214 - SERIEF 000  
DATA EMISSAO: 17/05/2024  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://de-portal.svcs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>  
Chave de acesso:  
21240506272793000184660000834202142073076263  
EMISSAO EM CONTINGENCIA  
Pendente de autorizacao

\* DEBITOS: 04/2024 R\$309,83 \* Período: Band. Tarif.: Verde | 17/04 - 17/05

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Proxima Leitura			
	18/04/2024	17/05/2024	31	18/06/2024			
Item de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit.(R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Valor (R\$)	
Consumo (kWh)	215	0,967209	0,718810	7,67	45,75	207,95	
<b>Itens Financeiros</b>							
Cip-Ilum Pub Pref Munic						18,74	
Seguro Plugado						2,33	
Multa						3,74	
Correcao Monetaria						0,32	
Juros						1,99	

Mês	Consumo (kWh)	Nº DIAS FAT	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
MAR	120	31	ICMS	207,95	22,0000	45,75
ABR	110	30	PIS	162,20	0,8130	1,37
MAY	100	31	COFINS	162,20	3,8844	6,30
JUN	90	30	Reserva do Fisco			
JUL	80	31	37(79318930488161E4937B1442FE71)			
AUG	70	31				
SET	60	30				
OCT	50	31				
NOV	40	30				
DEZ	30	31				

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
11020100333	Consumo	Ativo Total	26.804	27.019	1,00	215

Patro de Potência	Perda no Ramal	Resolucao ANEEL	Representação	Nº da Progress Social
0	0,00 %	3251/23	17/05/2024	

**Reaviso de Vencimento**  
Até a emissão desta fatura não identificamos o pagamento dos débitos a seguir. O não pagamento até 01/06/2024 implicará na suspensão do fornecimento de energia, conforme Art. 356 REE 1000/21 ANEEL e manutenção das outras medidas de cobrança. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o custo de disponibilidade nas faturas seguintes e, após 2 ciclos de faturamento da suspensão, poderá ser encerrado o contrato. Para religação será cobrada a taxa e estará condicionada a quitação das faturas. Caso efetuado os pagamentos, favor desconsiderar.

Informações para o cliente



DEBITOS  
R\$5/ANO VALOR(R\$)  
04/2024 209,83



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: 03060021/2024  
Fls.: 232  
Rubrica: 0

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024**

**DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO**

**ANEXO III**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA/LOCALIZAÇÃO**

Eu, José de Ribamar Portador (a) do RGNº 000052693996-6 CPF/CNPJ  
de nº 769265753-04

DECLARO que:

O Sr./Sra. Francinete Rufino de Azevedo Sousa reside no endereço

ou que o GRUPO/ENTIDADE/COLETIVO \_\_\_\_\_ está localizado no  
endereço Rua Manoel Severo - nº 461B - Centro - Bom Lugar - MA

1. 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, 17 de junho de 2024.

José de Ribamar Carneiro Sousa  
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.



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



**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024**  
**DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO**

Processo: 036628/2024  
Fis.: 233  
Rubrica: [assinatura]

**ANEXO V**

**MODELO DECLARAÇÃO DE VERACIDADE**

Eu, Francinete Vinheiro de Araújo Sousa Portador (a) do RG nº 017083342001-0, CPF de nº 005467323-21,

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, 17 de Junho de 2024.

Francinete Vinheiro de Araújo Sousa  
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: 3060072021  
Fis.: 234  
Rubrica:

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA - LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO I FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE
CATEGORIA
<input 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: <i>Francinete Riquieiro de Araújo Sousa</i>
CONTATO: <i>(99) 984746943</i>

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

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

1.1 Nome Completo: *Francinete Riquieiro de Araújo Sousa*

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): *Orquídea da Leon.*

1.3 CPF: *005 467 323 - 21*

1.4 RG: *0170833 42001-0*

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





Processo:	<i>036008001</i>
Fls.:	<i>235</i>
Rubrica:	<i>[assinatura]</i>

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

- Auditiva( ) Física
- Intelectual( ) Múltipla
- Visual

1.9 Endereço completo:

CEP: *65-704-000*

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 pertence 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: 030600/2021  
Fls.: 736  
Rubrica: ⓪

1.11 E-mail: FrancinetePinheirodeOliveira@gmail.com

1.12 Telefone: (99) 984746943

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:



( ) Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

( ) Auditiva ( ) Física

( ) Intelectual ( ) Múltipla

( ) Visual

Processo:	030600spom
Fls.:	237
Rubrica:	

### INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

#### 2.1 Descreva a sua trajetória cultural

Sempre fui muito apaixonada pela arte do crochê, desde criança queria fazer crochê, mas a dificuldade era grande, pois não tinha nem como comprar uma agulha e linha. Um dia desmanchei um pouco de minha mãe, pedi uma agulha para um amigo e assim aprendi e realizei meu sonho.

#### 2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

na área do crochê sempre procuro inovar, busco me aperfeiçoar em novos pontos, criando novos modelos e peças.

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

#### 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



Processo:	030608/2024
Fls.:	tais como 238
Rubrica:	Ⓟ

conhecimento,  
educação, saúde, etc?

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.

*Francinete Rêgueda Araújo Sousa*

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:	03062020m
Fis.:	839
Rubrica:	

**PARA PESSOA JURÍDICA:**

1.1 Razão Social

1.2 Nome fantasia

1.3 CNPJ

1.4 Endereço da sede:

1.5 Cidade:

1.6 Estado:

1.7 Número de representantes legais

1.8 Nome do representante legal

1.9 CPF do representante legal

1.10 E-mail do representante legal

1.11 Telefone do representante legal

1.12 Gênero do representante legal

Mulher cisgênero  Homem cisgênero

Mulher Transgênero  Homem Transgênero  Pessoa não Binária

Não informar

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

Branca

Preta

Parda

Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

Sim



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:

1.5 Data de nascimento: 07/09/1982

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: 032002001  
Fls.: 000  
Rubrica:

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](http://bomlugar.ma.gov.br)



CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

Processo: 03608/00m  
Fls.: 214  
Rubrica: Ⓢ

000 498 732  
NOME JUDICIÁRIO  
JUIZ DE DIREITO  
DO MARANHÃO

CARTÓRIO  
CGC. 06.651.211/0001-13  
Ber. Ana Maria Gomes Pereira  
Titular  
José Racheal Araujo  
Substituto  
Rua Benedito Leite, 11 - A - Bacabal - MA  
Fone: (998) 621.555

ESTADO DE MARANHÃO  
COMARCA DE BACABAL  
MUNICÍPIO DE BACABAL  
DISTRITO DE BACABAL  
ANA MARIA GOMES PEREIRA  
EFETIVA  
Oficial.....do Registro Civil de Pessoas Naturais

**CERTIDÃO DE CASAMENTO**

Certifico que, sob o nº 4.177, a fls. v.238 do livro nº B-13 de registro de casamento, verifiquei constar que no dia 18 de junho(06) de 2003 foi feito o casamento de JOSÉ DE RIBAMAR CAMELO SOUSA E FRANCINETE PINHEIRO DE ARAUJO.

contraído perante o M.M. Juiz a, de Paz, Lourdes Maria Gonçalves de Sousa. e as testemunhas cujos nomes figuram na ata respectiva.

Ele, nascido em Bom lugar-Bacabal, Maranhão ao a 17 de abril(04) de 1.976, profissão Lavrador domiciliado e residente em rua Av. João Alberto, s/nº-Bom Lugar, Maranhão. filho de JOSÉ ARLINDO SOUSA e de D. MARIA LUCIA CAMELO.

Ela nascida em Pedra do Salgado, Vitorino Freire-Maranhão aos 07 de setembro(09) de 1982, profissão Lavadora domiciliada e residente em rua Manoel Severo, s/nº-Bom Lugar, Maranhão. filha de FRANCISCO DAS CHAGAS MEDEIROS DE ARAUJO e de D. ANTONIA PINHEIRO DE ARAUJO.

a qual passou assinar-se FRANCINETE PINHEIRO DE ARAUJO SOUSA.

Foram apresentados os documentos exigidos pelos art. 180 nº 1, 2, 3, 4 do Código Civil Brasileiro.

Observações: Celebrado sob o regime de COMUNHÃO PARCIAL DE BENS.

O referido é verdade e dou fé

BACABAL (MA) 18 de junho de 2.003


*[Stamps and signatures]*  
José Racheal Araujo  
Juiz de Direito  
157.12.11.000

Processo: 0306009202020  
 Fls.: 242  
 Rubrica: Ⓞ

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
 DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA  
 Nº 15417/917 - DORTA - SÃO JOSÉ

MM/21/487834



*Jose de Ribamar Camelo Sousa*  
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000052693996-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/12/2011

NOME JOSE DE RIBAMAR CAMELO SOUSA

FILIAÇÃO JOSE ARLINDO SOUSA E MARIA LUCIA CAMELO

NACIONALIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 17/04/1976

DOC ORIGINAL CASAM. N. 4177 FLS. V 238 LIV. B 13

CITEP 769265753-04

SÃO JOSÉ DO AÇÓRE

ASSINATURA DO DIRETOR *[Signature]*

LEI Nº 7.116 DE 29/03/83

VIA-02