



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



Processo:	030602020m
Fls.:	342
Rubrica:	Ⓢ

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. LUZILENE ROSA DOS SANTOS, CPF.: 044.***.163-**.

PORTIFÓLIO
LUIZILFENE ROSA



Processo: 036600001
Fis.: 343
Rubrica: 0



Infinitix - HOT 115 -

ME CHAMO LUZILENE ROSA,
SOU CONHECIDA COMO LU, TENHO
36 ANOS, SOU BOM LUGARENSE
HÁ MAIS DE 20 ANOS, E ESTOU
NA ORGANIZAÇÃO DA ESTRELA
JUNINA DESDE 2022 E NO
MESMO ANO

TAMBÉM FIZ PARTE DO CORPO
DANÇANTE DA QUADRILHA,
E NOS ÚLTIMOS 2 ANOS APENAS
NA PARTE DA ORGANIZAÇÃO.

ESTRELA JUNINA
QUADRILHA



MINHA ROTINA NA ESTRELA
JUNINA ESTÁ DESDE O ENSAIO
À ORGANIZAÇÃO E RESTAURAÇÃO
DA VESTIMENTA, VIAGENS,
APOIO NO ESPETÁCULO.



Processo: 06602/2022
Fis.: 315
Rubrica: [assinatura]



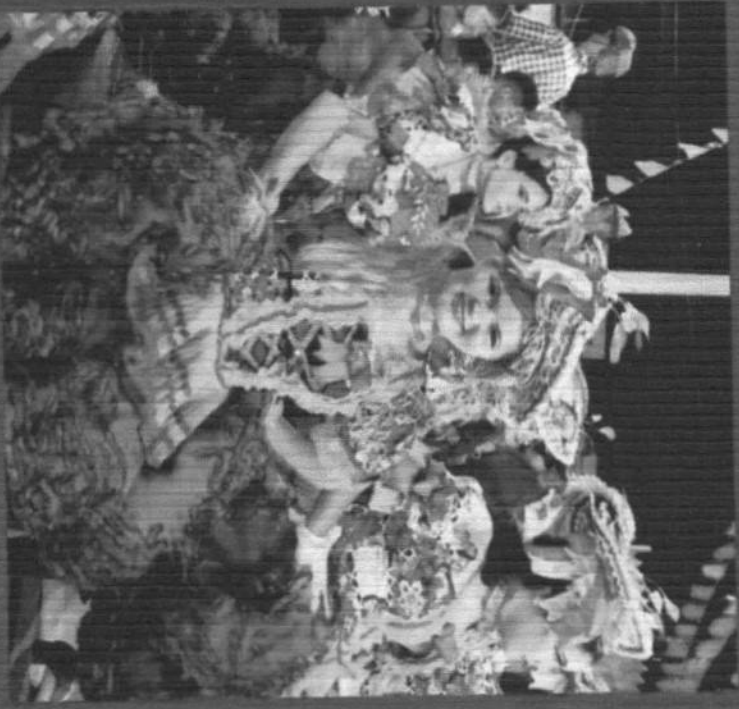
ESTA SOU EU BUSCANDO A CAMISA DE 2022

EM LAGO DA PEDRA.

YOU MOSTRAR ATRAVÉS DE ALGUMAS
IMAGENS, EVENTOS E BASTIDORES
DO ESPETÁCULO DE NOSSA JUNINA.



ENSAIO EM 2022 COM ALGUNS INTEGRANTES



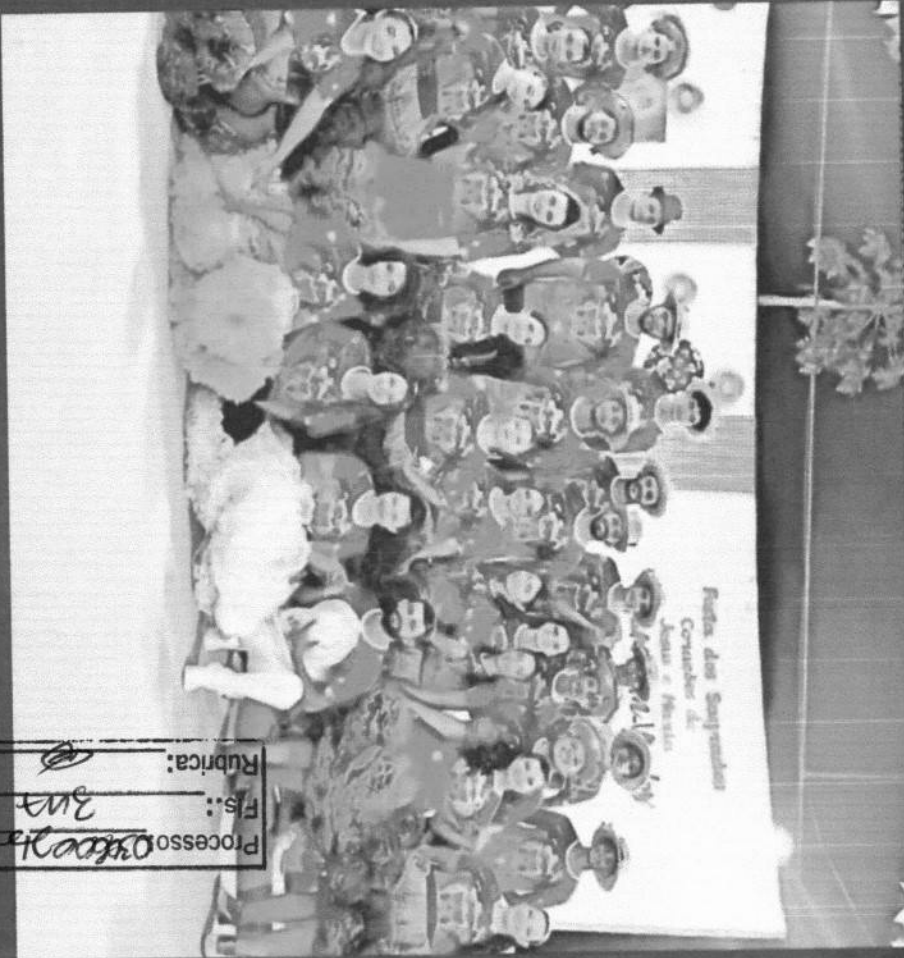
APRESENTAÇÃO 2022
ARRAIA DE LAGO VERDE

Processo: 0300072014
Fis.: 346
Rubrica: JUNINA





ARRAIÁ 2022 LAGO DO JUNCO

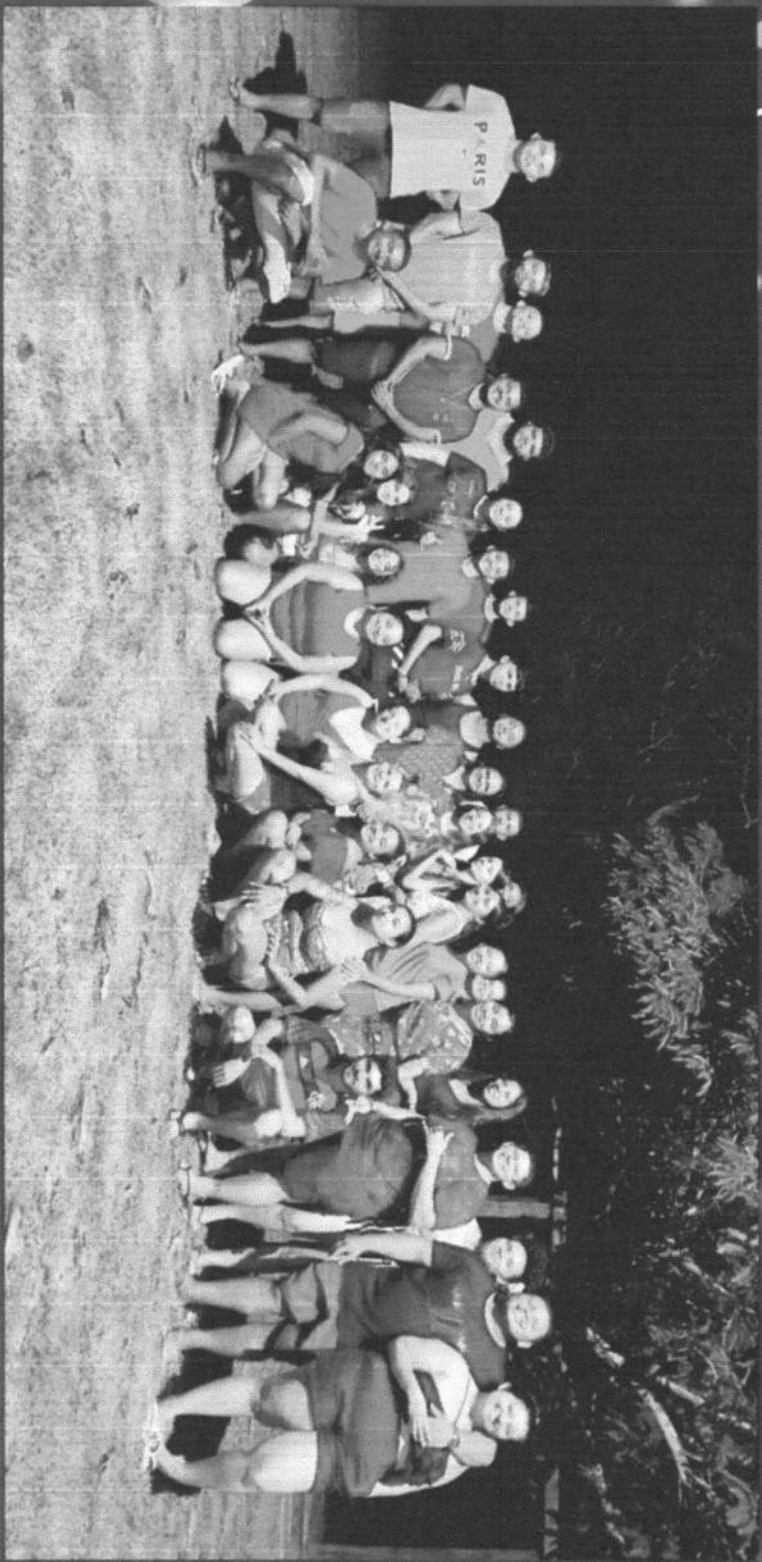


APRESENTAÇÃO 2022
ARRAIÁ NA PAROQUIA
SAGRADO CORAÇÃO DE
JESUS E MARIA

Processo: 00000000000000000000
Fis.: 307
Rubrica: 00000000000000000000



EM 2023 INICIAMOS NOSSA TEMPORADA EM REUNIÃO COM OS INTEGRANTES E CONVIDANDO A SECRETARIA DE CULTURA PARA PRESTIGIAR O PROJETO DO SEGUINTE A



Processo: *3000/2023*
 Fis.: *3008*
 Rubrica: *3008*



O PROJETO 2023 TEVE COMO
TEMA "ENTRE ENCONTROS
E DESENCONTROS"



Processo: *Robinson*
Fis.: *309*
Rubrica: *[Signature]*





APÓS O PROJETO ESTAR
FINALIZADO FIZEMOS NOSSAS
APRESENTAÇÕES POR DIVERSAS
CIDADES E NO FINAL FECHAMOS
NA NOSSA CIDADE JUNINA E
APRESENTAMOS O COREOGRAFO
RESPONSÁVEL A NOSSA
SECRETARIA DE CULTURA.



Processo: *2570*
Fis.: *350*
Rubrica: *0*



2024 ESTAMOS NOVAMENTE
 COM UM NOVO PROJETO QUE
 VISA BUSCAR AS TRADIÇÕES
 JUNINAS, E NOSSA QUADRILHA
 VEM TRAZENDO A TEMÁTICA
 "ENTRE TRADIÇÕES, UM CONTO DE
 AMOR"



ENSAIOS DIÁRIOS

Infinix HOT 11S



Processo: 0306009200M
 Fis.: 354
 Rubrica: 0



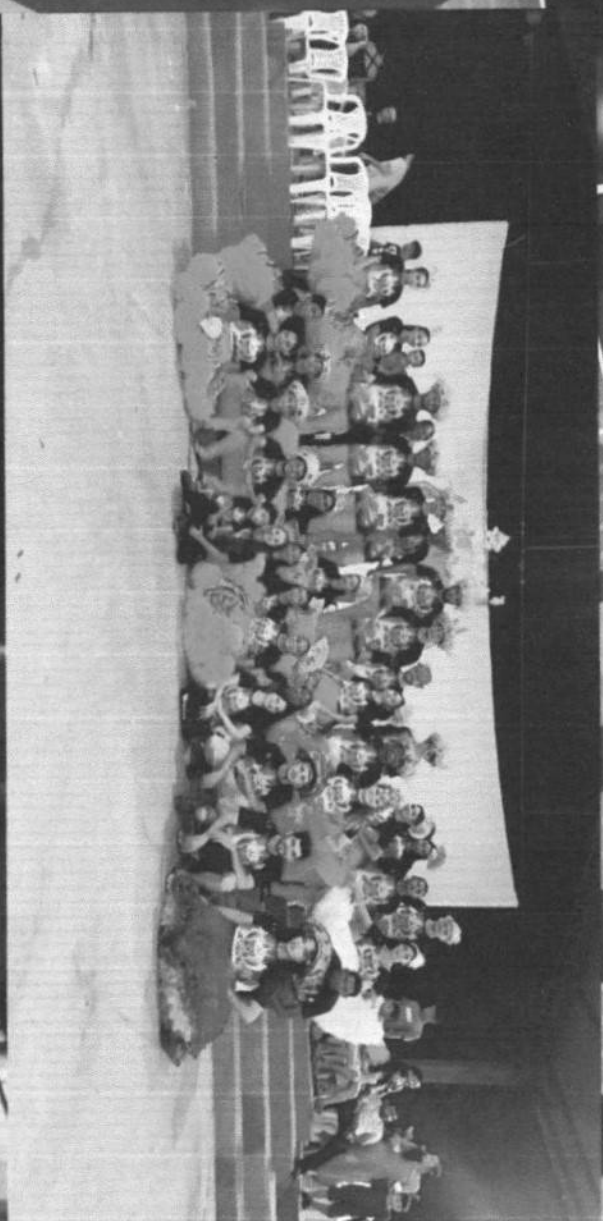
**BASTIDORES
RESTAURAÇÃO
DE Roupas,
ENSAIOS, PRODUÇÃO.**




Processo: *358*
 Fis.: *358*
 Rubrica: *358*



NOSSO ESPETACULO
ESTÁ ACONTECENDO
DURANTE TODO MES
DE JUNHO E INICIO
DE JULHO.



Processo: *353*
Fis.: *353*
Rubrica: *353*



ESTRELA JUNINA

NOSSAS REDES SOCIAIS

LUZILENE ROSA (LU ROSA)
(99)98458-9012
BOM LUGAR-MA



Processo: 05600720m
 Fls.: 355
 Rubrica: 00

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
 SECRETARIA DE ESTERILIZAÇÃO, HIGIENE, SAÚDE
 PÚBLICA, GERAL E FAMILIAR, GERAL
 LABORATÓRIO DE IDENTIFICAÇÃO

MA995895555

Luzilene Rosa dos Santos

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

016082832008-4

30/09/2008

LUZILENE ROSA DOS SANTOS

ALDENIR ROSA DOS SANTOS SILVA

VITORINO FREIRE - MA

DATA DE NASCIMENTO
 09/03/1988

DATA DE EMISSÃO
 09/03/1988

LEI N.º 7.116 DE 29/09/83

VIA-01

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
 Número de Inscrição
044.784.163-70

Nome
 LUZILENE ROSA DOS SANTOS

Nascimento
 09/03/1988



Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Alameda A. Del SOS nº 100,
Loteamento Quintalinho Alto do Calhau, São Luis - MA
CEP: 65.070-900
Insc. Estadual: 020.515.11-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84
Título Social de Energia Elétrica concedido pelo Lei Nº 430/93

Processo: **03800212024**
 Fis. TIPO DE FORNECIMENTO: **356**
 Rubrica: **0510005-2390**

SUB GRUPO: B1 GRUPO TENSÃO: B
 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASE TENSÃO NOMINAL: 230 V - 1
 CLASSIFICAÇÃO: Resid. Baixa Renda
 SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA

LUZILENE ROSA DOS SANTOS

R. ACUDE S/N NOVO CEP: 65704-000 BOM LUGAR - MA
 CPF: ***.784.16*.**

Conta Contrato
3014002692

Parcelo de Negócio
1000826369

Conta mês	Total a pagar	Vencimento
04/2024	R\$ 85,22	23/04/2024



NOTA FISCAL N. 080220801 - SERIE 000
 DATA EMISSAO: 16/04/2024
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
 Chave de acesso:
 21240406272793000184660000802208012033104081
 EMISSAO EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorizacao

* DEBITOS: 02/2024 R\$75,07 03/2024 R\$77,30 * Periodos: Band. Tarifa.: Verde : 17/03 - 16/04 *
 BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 31,47

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	16/03/2024	16/04/2024	31	17/05/2024

Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit.(R\$)	PIS/COFINS	IOFIS	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	30	0,305000	0,230320	0,24	2,01	9,15
Consumo (kWh)	70	0,523857	0,354848	0,97	0,07	36,67
Consumo (kWh)	3	0,783333	0,592272	0,06	0,52	2,35
Beneficio Tarifario Bruto				1,10	9,19	41,76

Itens Financeiros

Beneficio Tarifario Liqui	-31,47
Cip-Ilum Pub Pref Munic	12,86
Lar Protegido - 0000 728	13,90

Tríbuto	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	89,93	22,0000	19,79
PIS	70,14	0,6018	0,43
COFINS	70,14	2,7731	1,94

Receita do Fisco
 3326B86A9FA0B31D50670146F9E2A872

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
17030105931	Consumo	Ativo Total	2.456	2.559	1,00	103

Fator de Perda:	Perdas no Ramal:	Resolução ANEEL:	Aprovação:	Nº do Programa Social:
0	0,00 %	3251/23	16/04/2024	1635029000

Reaviso de Vencimento

Até a emissão desta fatura não identificamos o pagamento dos débitos a seguir. O não pagamento até 01/05/2024 implicará na suspensão do fornecimento de energia, conforme Art. 356 REN 1000/21 ANEEL e manutenção de 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 à quitação das faturas em atraso.

DEBITOS	MES/ANO	VALOR (R\$)
	03/2024	77,30

REAVISO DE VENCIMENTO

Confira em nosso site: www.equatorialma.com.br
 ou no WhatsApp: <https://api.whatsapp.com/send?phone=558133333333>



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: 02460200m
Fis.: 351
Rubrica: 8
BOM LUGAR
cuidando da gente

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 checked="" type="checkbox"/> CULTURA POPULAR <input type="checkbox"/> LITERATURA <input type="checkbox"/> MÚSICA
NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO: <i>Quadrilha Estrela Junina</i>
CONTATO: <i>(99) 98453-9019</i>

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

- Pessoa Física
 Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

1.1 Nome Completo: *Luzilene Rosa dos Santos*

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):

1.3 CPF: *044.784.163-70*

1.4 RG: *036082832008-4*



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:	03060700 74
Fis.:	359
Rubrica:	0

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

- Auditiva() Física
 Intelectual() Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo:

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

Processo: 0306072020
Fls.: 360
Rubrica: Ⓢ

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

1.11 E-mail:

lawjilena.rosa1988@hotmail.com

1.12 Telefone:

(99) 98453-9012

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)? () Não

(X) Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo:

Estrela Junífera

Ano de Criação:

2022

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

32

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:



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:	0300021/2021
Fis.:	36
Rubrica:	

PARA PESSOA JURÍDICA:

1.1 Razão Social

1.2 Nome fantasia

1.3 CNPJ

1.4 Endereço da sede: R. Acude s/n Bairro norte

1.5 Cidade: Bom Lugar

1.6 Estado: Maranhão

1.7 Número de representantes legais 01

1.8 Nome do representante legal Laurizete Rosa dos Santos

1.9 CPF do representante legal 044.784.163-70

1.10 E-mail do representante legal Laurizete.Rosa1988@hotmail.com

1.11 Telefone do representante legal (99) 98453-9012

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



Processo:	63060072021
Fls.:	362
Rubrica:	

Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

Auditiva Física

Intelectual Múltipla

Visual

INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural *Estou na organização desde 2021 atuando com a elaboração desde o tema ao resgate do figurino, acompanhando nas viagens e ajudando minha família pelo arraial vizinho.*

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

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.

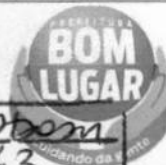
2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

[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: 36008/2024
Fls.: 363
Rubrica: tais como

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 17 de junho de
2024.

Leuzilene Rosa dos Santos.....

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: 030600760m
Fls.: 364
Rubrica: [assinatura]

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA/LOCALIZAÇÃO

Eu, Luizima Rosa dos Santos Portador (a) do RGNº 036082832008-4 CPF/CNPJ
de nº 044.784.163-70.

DECLARO que:

O Sr./Sra. _____ reside no endereço

Ou que o GRUPO/ENTIDADE/COLETIVO Quadrilha Estrada Junina está localizado no
endereço R: Acude, S/N, Bairro Novo, 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.

Luizima Rosa dos Santos
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.

Processo D306000001
 Fls.: 365
 Rubrica: ⊕

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Luizilene Rosa dos Santos

016082812008-4

30/09/2008

LUZILENE ROSA DOS SANTOS

ALDENIR ROSA DOS SANTOS SILVA

VITORINO FREIRE - MA

09/03/1988

MASC. N. 37558 FLS. 187 LIV. 54

P-94

LEIN 7116 DE 240883

VIA-01

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
 Número de Inscrição

044.784.163-70

Nome
 LUZILENE ROSA DOS SANTOS

Nascimento
 09/03/1988

Processo 036002024
 Fls.: 36
 Rubrica: 4

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 Alameda A. Od SCS, nº 100,
 Loteamento Quintanilha Altos do Cabitu, São Luís - MA
 CEP: 65.070-900
 Insr. Estadual: 120.315.11-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84
 Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

SUB GRUPO: 01
 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL - COMÉRCIA
 CLASSIFICAÇÃO: Resid. Baixa Renda
 SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA
 GRUPO TENSÃO: B
 TENSÃO NOMINAL: 220 V - 60
LUZILENE ROSA DOS SANTO
 R. ACUDE S/N RUA CEP: 65.094-060 BOM LUGAR - MA
 C/P: 428.784.107-74

TIPO DE FOMENTO:
 Monofásico
 INSTALAÇÃO: 2000672119
 UL/SEQ: 06.09005-2350

Conta Contrato
3814002692
 Parcela de Negócio
1000826369
 Vencimento
22/03/2024

Conta mês
03/2024
 Total a pagar
R\$ 77,20



DATA FISCAL DE: 07/22/2024 SRTM 000
 DATA FISSAO: 16/03/2024
 Consulte pela chave de acesso em:
<https://dfe.nordestes.gov.br/NF3E/Consulta>
 Chave de acesso:
 212493067273400019460000072256992089798595
 FISSAO DA CONTRIBUIÇÃO
 Pendente de autorização

* DEBITOS: 02/2024 R\$ 75,87 * Períodos: B. Inf. Tarif.: Val de: 17/02 - 16/03 * BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 29,17

Datas das Leituras	Leitura Anterior 16/02/2024	Leitura Atual 16/03/2024	Nº de Dias 29	Próxima Leitura 16/04/2024	Valor (R\$)	
					Consumo (kWh)	Valor (R\$)
Consumo (kWh)					9,23	
Consumo (kWh)					32,74	
Benefício Tarifário Bruto					-29,17	
Benefício Tarifário Líquido					11,48	
Cip-Ilum Pub Prof Munic						13,90
Tar Protetido - 0800/22B						

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	Tributos			
							Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)	
7038105931	Consumo	At. Total	2.364	2.456	1,00	92	ICMS	80,99	22,0000	17,81
							PIS	0,18	0,7419	0,48
							COFINS	0,18	3,4339	2,16
Reserva do Fisco							R\$ 20,45			
Fator de Política							0,00			
Perdas no Ramal							3,1/23			
Resolução ANEEL							16/03/2024			
Apresentação							163503-8080			
Nº do Programa Social										

Reaviso de Vencimento
 Ante a emissão desta fatura não identificamos o pagamento dos débitos a seguir. O não pagamento até 31/03/2024 implicará na suspensão do fornecimento de energia conforme Art. 356 RES 1000/21 ANEEL e manutenção de outras medidas de cobrança. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o custo de disponibilidade nas faturas seguintes e, após 2 ciclos de faturamento de suspensão, poderá ser encerrado o contrato. Para reatuação da suspensão, poderá ser encerrado o contrato. Para

DEBITOS
 02/2024 VALOR (R\$)
 75,87



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: 036082832008-4
Fls.: 1667
Rubrica:

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE GRUPO

O (A) Sr. (a) Luzilene Rosa dos Santos, portador do
RG: 036082832008-4, e do CPF nº 044784163-70 é integrante e
representante da (o) Quadrilha. Para recebimento do prêmio do EDITAL DE CHAMAMENTO
PÚBLICO Nº _____ – EDITAL DE PREMIAÇÃO – DEMAIS AREAS DA
CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO, na Categoria Cultura Popular

1) Nome: Elys Rayene da Cruz de Paiva da Silva

CPF: 302910981-85 RG: 1.664.032

Assinatura: Elys Rayene da C. P. da Silva

2) Nome: Lucivania Sousa da Silva

CPF: 112 485 443-66 RG: 061 073892017-6

Assinatura: _____

3) Nome: Mikaelly Silva de Oliveira

CPF: 619565483-35 RG: 053668762014-3

Assinatura: Mikaelly Silva de Oliveira

4) Nome: Vitor Reis da Conceição

CPF: 619514853-94 RG: 053602272014-2

Assinatura: Vitor Reis da Conceição

5) Nome: Lucizlânia Sousa da Silva

CPF: 112-485-443-66 RG: _____

Assinatura: Lucivania Sousa da Silva

***Anexar cópia de documento de identificação com foto de todos signatários.**

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



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE GRUPO

O (A) Sr. (a) Luizlene Rosa dos Santos, portador do
RG: 036082832008-4, e do CPF nº 044784163-70 é integrante e
representante da (o) Quadrilha. Para recebimento do prêmio do EDITAL DE CHAMAMENTO
PÚBLICO Nº _____ - EDITAL DE PREMIAÇÃO – DEMAIS AREAS DA
CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO, na Categoria _____

1) Nome: Eduardo Sousa Cesar

CPF: 501970828-31 RG: 60.366.270-5

Assinatura: Eduardo Sousa Cesar

2) Nome: Jose Wilson de Sousa Junior

CPF: 635061613-85 RG: 071304222019-0

Assinatura: Jose Wilson de Sousa Junior

3) Nome: Cláris Kauã Manoel Santos do Vale

CPF: 631955313-80 RG: 067663262018-2

Assinatura: Cláris Kauã Manoel Santos do Vale

4) Nome: Elias da Silva Lima

CPF: 623889373-62 RG: 058451852016-6

Assinatura: Elias da Silva Lima

5) Nome: Maycon Silva Alves

CPF: 128476983-61 RG: 076839582022-1

Assinatura: Maycon Silva Alves

***Anexar cópia de documento de identificação com foto de todos signatários.**

Processo: 036287801
Fls.: 369
Rubrica: 0

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA97438473

Cláus Manoel S. do Vale

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 067663262018-2

DATA DE EXERCÍCIO 27/09/2018

NOME CLÁUS KAUÁ MANOEL SANTOS DO VALE

FILIAÇÃO FRANCISCO OLIVEIRA DO VALE FILHO E ISMAR SOUSA DOS SANTOS

NATURALIDADE BACABAL - MA

DATA DE NASCIMENTO 29/02/2008

DOC ORIGINAL NASC. N. 70362 FLS. 239 V LIV. A 67

CPF 631955313-80

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA-01

Processo: 306002020
Fls.: 370
Rubrica: 0

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RILCARIO OLIVETTINI DA MAT
0743-5

65683838

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

EDUARDO SOUSA CESAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 60.366.270-5 1 via DATA DE EMISSÃO 17/09/2015

NOME **EDUARDO SOUSA CESAR**
FILIAÇÃO **MANOEL OLIVEIRA CESAR**
SONIA SILVA SOUSA
NATURALIDADE **BACABAL - MA**

DOC ORIGEM **BACABAL-MA BACABAL CN:LV.A27 /FLS.157 /Nº30226**

CPF **501970828/31**

ASSINATURA DO DIRETOR

Delegado de Polícia Delegado(a) Ilídio SSP SP

LEI Nº 7.118 DE 29/08/03

DATA DE NASCIMENTO **21/08/2008**

Processo: 03060720m
Fls.: 374
Rubrica: Ⓟ

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA1840288075



Vitor Reis da Conceição

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CENITAL .053602272014-2

DATA DE EXPEDIÇÃO 16/08/2014

NOME VITOR REIS DA CONCEICAO

FILIAÇÃO FRANCISCO VIEIRA DA CONCEICAO E VERA LUCIA CHAVES REIS DA CONCEICAO

NATURALIDADE BACABAL - MA

DATA DE NASCIMENTO 10/01/2000

DOC ORDEM NASC. N.17650 FLS.213 LIV.15

CNPJ 619514853-94

SÃO LUÍS-MA P-242

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20/08/83

VIA-01


Processo: 1306arjdom
Fis.: 372
Rubrica: Ⓞ

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF ***** VIA-01
P-259
REGISTRO GERAL 076039582022-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/08/2022
REGISTRO CIVIL
NASC. N. 30308 FLS. 177V LIV. 27 BACABAL MA 4 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF
NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CHH
CHS 708707177430796
MA1829578030 FÁBIO SERGIO VIEGAS CASTRO

POLEGAR DIREITO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
PERÍCIA OFICIAL DE NATUREZA CRIMINAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME MAYCON SILVA ALVES




FILIAÇÃO
MARCUS ANTONIO ARAUJO ALVES E MARIA
ALEXANDRA DOS SANTOS SILVA

DATA NASCIMENTO 27/07/2006 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **
NATURALIDADE BACABAL - MA
OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR
Maycon Silva Alves

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Processo: 0306005/2011
Fls.: 373
Rubrica: 

PROIBIDO REPLICAR


REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA10002040410



POPULAR ONLINE



Elias Silva Lima

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 058451852016-6

DATA DE EXPEDIÇÃO 17/03/2016

NOME ELIAS DA SILVA LIMA

FILIAÇÃO ANTONIO RIBEIRO DA SILVA E ANGRA LINHARES LIMA

NATURALIDADE LAGO DA PEDRA - MA

DOC ORIGINAL NASC. N.80088 FLS.181 LIV.98

DATA DE NASCIMENTO 14/12/2001

CITY 623887373-62
SAO LUIS-MA
P-6

ASSINATURA DO DIRETOR
Lucas F. de Oliveira
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA-01

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 053668762014-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/11/2018

NOME MIKAELLY SILVA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO FRANCISCO SILVA DE OLIVEIRA E MARIA ALEXANDRA DOS SANTOS SILVA

NASC. N. 64242 FLS. 15V LIV. A61

NATURALIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 28/04/2004

CPF 619565483-35 SAO LUIS/MA P-006


LICENCIADO ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Processo: 33602/2018



Fls.: 374

Rubrica: 

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA10900011353

POLÍCIA DELEGADA

Mikaelly Silva de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Processo 03060022021
Fls.: 375
Rubrica: Ⓢ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 061073892017-6 DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/01/2017

NOME: LUCIVANIA SOUSA DA SILVA

FILIAÇÃO: EVANDRO DE OLIVEIRA DA SILVA E LUCIA FLORENCIO DE SOUSA

NATALIDADE: BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO: 23/05/2005

LOC. ORIGEM: NASC. N. 66339 FLS. 139V LIV. A63

CNPJ: *****-++
SÃO LUIS MA
P-6


ASSINATURA DO DIRETOR: *Lucio*
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGADIA ESPECIAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

IMARNS3520196



POLEGONDRGO


Lucivania Sousa da Silva

ASSINATURA DO TITULAR


CARTEIRA DE IDENTIDADE

Processo: 030600202020
 Fls.: 376
 Rubrica:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO TOCANTINS
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Elys Rayerre da Cruz de Paiva da Silva
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE
 VALIS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 1.664.032
 DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/09/2019

NOME: ELYS RAYERRE DA CRUZ DE PAIVA DA SILVA
 DATA DE NASCIMENTO: 23/05/2006

FILIAÇÃO: ERNANE DA SILVA
 MARIA DO SOCORRO DA CRUZ DE PAIVA

MUNICÍPIO: BACABAL-MA
 CERT. NASC. Nº 140366, LV A- 172, FLS 25, EXP 20/09/2006

CPF: 102.910.981-85

DEPT. SANDOVAL DE SOUZA REPA/DOR
 LEI Nº 7.116 DE 28/08/83
 VALIS

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

VIA-01
P-072
DATA DE EXPEDIÇÃO: 31/10/2019

CPF: 83508161385
DNI: 071304222019-0
REGISTRO CIVIL
NASC. N. 47071 FLS. 285 LIV. 130-A PARAUAPEBAS PA OFC UN

T. ELEITOR / ZONA / SEC. CTPS / SERIE / UF

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CHS: 888003467238698

MA1806634375

1100714003467238698

Wilson

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME: JOSE WILSON DE SOUSA JUNIOR

FILIAÇÃO: JOSE WILSON DE SOUSA E IVETE CAMELO SOUSA

DATA NASCIMENTO: 07/07/2007

ORGÃO EXPEDIDOR: SSP/MA

NATURALIDADE: PARAUAPEBAS - PA

OBSERVAÇÃO:

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Processor: *Schubertom*
Fls.: 377
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



Processo: 03600abom
Fis.: 398
Rubrica: [assinatura]

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO V

MODELO DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, Luizilene Rosa dos Santos Portador (a) do RG nº
036082832008 - 4, CPF de nº 044784163 - 70,

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.

Luizilene Rosa dos Santos

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:	0306003001
Fls.:	379
Rubrica:	

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE RECURSO

CATEGORIA:	<i>Cultura Popular</i>
REPRESENTANTE LEGAL:	<i>Luzilene Rosa dos Santos</i>
AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:	<i>Quadrilha Estrela Junina</i>
FASE DE HABILITAÇÃO ()	
FASE DE SELEÇÃO ()	

À COMISSÃO DE ANÁLISE DOS RECURSOS,

--

Bom Lugar, ____ de ____ de 2024.

Assinatura do Proponente