




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

Processo:	03060021/2024
Fis.:	392
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 pelo Sr. SAVIO MELO DE OLIVEIRA, CPF.: 616.\*\*\*.033-\*\*\*\*.

Processo: 03060021 2024  
Fls.: 248  
Rubrica: 

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
MA103812810



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR  
*Sávio Melo de Oliveira*

METODO O TERRITORIO N. 06/12/2013  
REGISTRO GERAL 050744152013-5 DATA DE EXPEDIÇÃO  
HOMEM SAVIO MELO DE OLIVEIRA  
FILIAÇÃO FLAUBEST BEZERRA DE OLIVEIRA E ANA  
CLICE MELO DE OLIVEIRA  
DATA DE NASCIMENTO 09/06/2004  
NATURALIDADE BACABAL - MA  
DOC ORIGEM NASC. N. 64.230 FLS.V 12 LIV.A 61  
CPF 616507033-76  
SÃO LUÍZ/MA  
P-6  
ASSINATURA DO EMITENTE  
LEINº 7.116  
9/83  
VIA-01

**ENERSER S/A**  
 ENERGIA  
 CEP: 85070-900  
 Rua Estadual 1205191-7 Caixa Postal 27291/0001-84  
 Santa Inês - MA

**DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.**  
 CEP: 85070-900  
 Rua Estadual 1205191-7 Caixa Postal 27291/0001-84  
 Santa Inês - MA

**SUB GRUPO: E1**  
**TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASE**  
**CLASSIFICACAO: Residencial Pleno**  
**SUBCLASSE: RESIDENCIAL NORMAL**

**GRUPO TENSÃO: B**  
**TENSÃO NOMINAL: 230 V - 1Ø**


**TIPO DE FORNECIMENTO:**  
 Mono-Fase  
 INSTALACAO: 0625592  
 UA/SBQ: 0000001-260

**SOCORRO BEZERRA DE OLIVEIRA**  
 R. CENTRO RECINO S/N 0000 0000 POVOADO CEP: 65704-000  
 RUM LUGAR - N°:  
 CPF: \*\*\*.190.94\*-\*\*

Para atendimento,  
 informe este número:  
**Conta Contrato**  
**0625592**

**Parceiro de Negócio**  
**36005653**

Conta mês	Total a pagar	Vencimento
06/2024	R\$ 132,31	11/07/2024



NOTA FISCAL N. 085701661 - SERIE 000  
 DATA EMISSAO: 10/06/2024  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.srvs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>  
 Chave de acesso:  
 21240606272793000184660000857016612074824527  
 EMISSAO EM CONTINGENCIA  
 Pendente de autorizacao

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Proxima Leitura
	05/05/2024	10/06/2024		10/07/2024

Itens da Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIIS/CONFINS	IOF	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	122	0,979050	0,710810	5,45	26,28	119,45

**Itens Financeiros**  
 Cip-Illus Pub Pr. f Munic 12,86

CONSUMO (KWh)	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIIS/CONFINS	IOF	Valor (R\$)
122	0,979050	0,710810	5,45	26,28	119,45

Medidor	Grandezas	Pontos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Cond Medidor	Consumo
10210067	110V/60W	Ativo Total	25,256	25,378	1,00	1,12

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resistência ANEL	Apresentação	Nº do Programa Social
C	0,00	22,22	10,00	

Reaviso de Vencimento

Processo: 03060021 2024  
 Fls.: 399  
 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: 0306002 2024  
Fis.:  
Rubrica:



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

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

**ANEXO III**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA/LOCALIZAÇÃO**

Eu, Socorro Bezerra Portador (a) do RGNº 0590543520162 CPF/CNPJ  
de nº 292190943-04.

DECLARO que:

O Sr./Sra. Saizy Melo de Oliveira reside no endereço  
Residência: Centro do Bairro

Ou que o GRUPO/ENTIDADE/COLETIVO \_\_\_\_\_ está localizado no  
endereço \_\_\_\_\_

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, 25 de Junho de 2024.

Socorro Bezerra de Oliveira  
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

Processo: 030600212024  
Fis.: 401  
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 checked="" type="checkbox"/> MÚSICA	
<b>NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:</b>	
Savio Melo de Oliveira	
<b>CONTATO:</b>	
(99)984005406	

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

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

**PARA PESSOA FÍSICA:**

**1.1 Nome Completo:** Savio Melo de Oliveira

**1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):**

**1.3 CPF:** 61650703376

**1.4 RG:** 0507441520135



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:	030600720M
Fls.:	102
Rubrica:	



**Órgão expedidor e Estado:**

**1.5 Data de nascimento:**

**1.6 Gênero:**

- 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



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.:	403
Rubrica:	



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

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

**1.9 Endereço completo:**

**CEP:** 65704000

**Cidade:** Bom Lugar - MA

**Estado:** Maranhão

**Você reside em quais dessas áreas?**

- Zona urbana central
- Zona urbana periférica(x) 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(x) 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: 0306002 2024  
Fls.: 004  
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

Processo: 030600212029  
Fls.: 105  
Rubrica:



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

1.11 E-mail: saviomeloliveiramelo@gmail.com

1.12 Telefone: (99)984005406

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)?(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:



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: 03060024 2024  
Fls.: 406  
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

*inicieu a tocar aos meus 10 anos de idade, sendo que se conta e no decorrer dos anos vindo sendo participativa em várias comunidades através da música, tocando acento do.*

### 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):

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

( X ) Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

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

( X ) 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: 0306002024  
Fls.: 1102  
Rubrica: [assinatura]



conhecimento,  
educação, saúde, etc?

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 06 de  
2024.

*P. Sávio Melo de Oliveira*

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:	006001/2024
Fis.:	408
Rubrica:	

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

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

**ANEXO V**

**MODELO DECLARAÇÃO DE VERACIDADE**

Eu, Savio Melo de Oliveira \_\_\_\_\_ Portador (a) do RG nº  
050741520135 \_\_\_\_\_, CPF de nº 61650703376 \_\_\_\_\_,  
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, 20 de Junho de 2024.

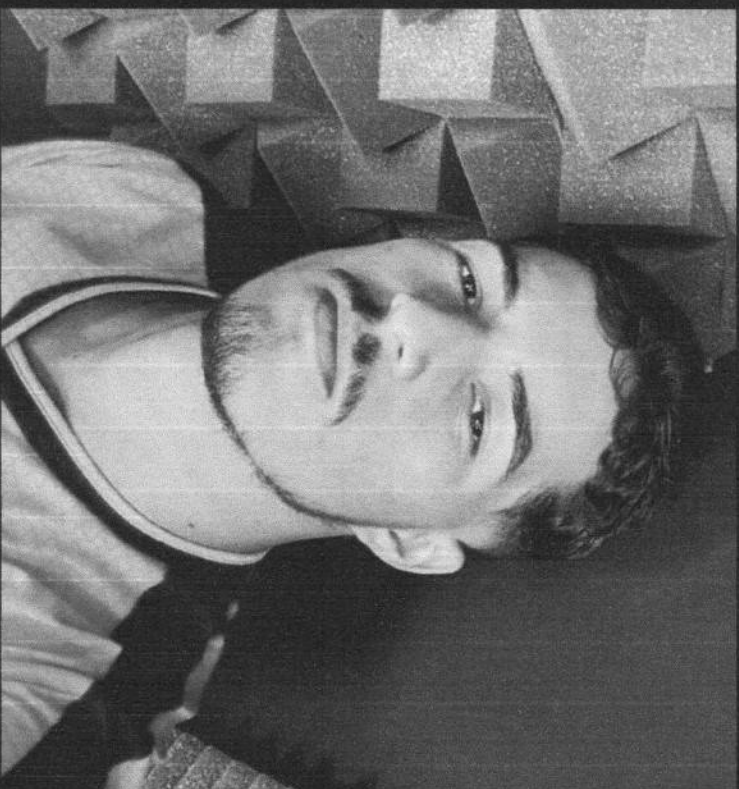
\_\_\_\_\_  
**Savio Melo de Oliveira**

Assinatura do Proponente

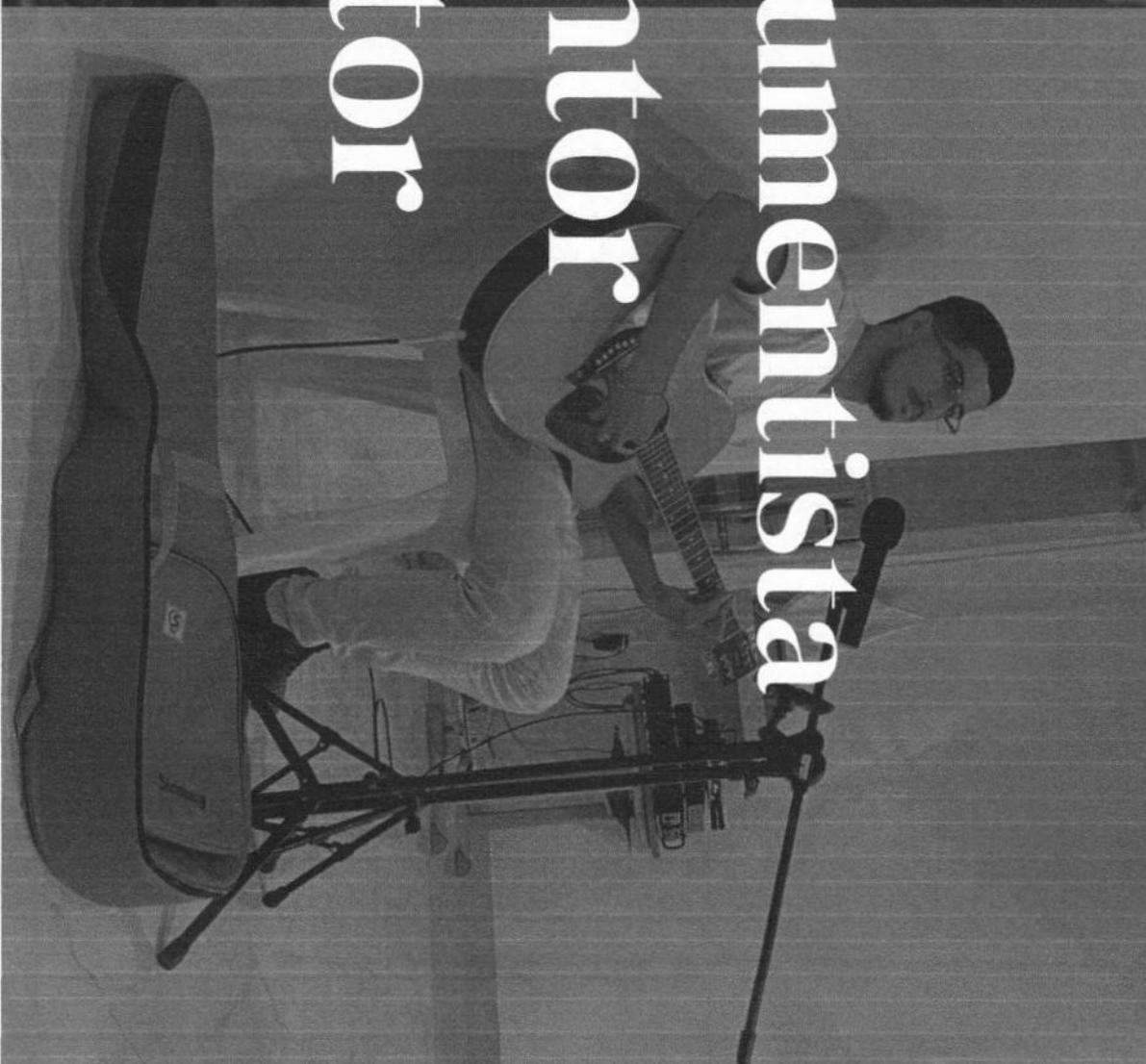
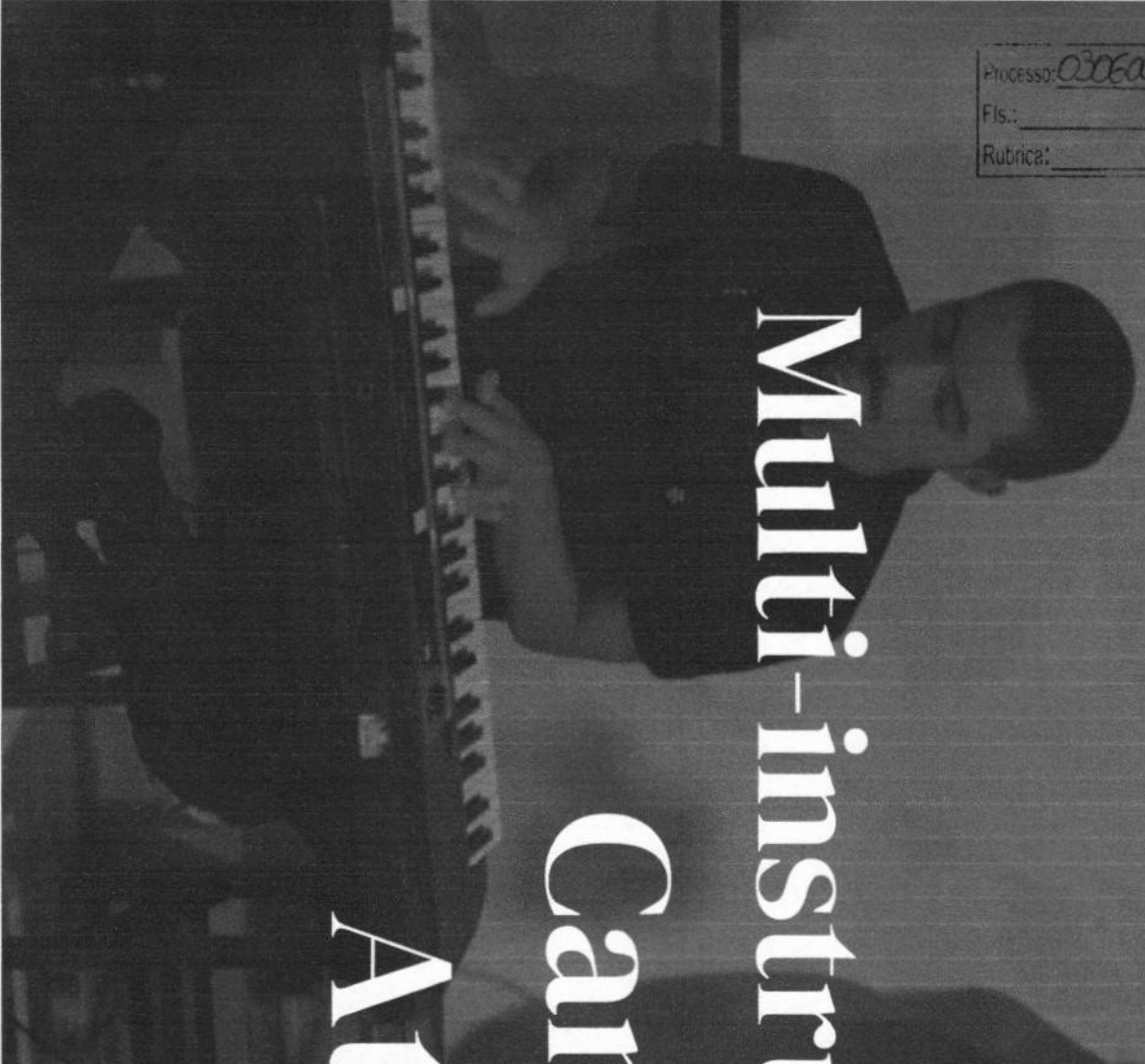
PROCESS	0309030	Rec
Fis.		ban
Rubrica:		Ⓟ

# Sávio Oliveira

---



PROCESSO: 030600212024  
Fls.: 410  
Rubrica: (14)



# Multi-instrumentista Cantor Ator

2024
1202
414

# Me chamo Sávio Oliveira

Canto e toco desde os 11 anos de idade, atualmente faço conteúdos para algumas plataformas digitais. Também sou missionário e realizo missões em várias comunidades do município da cidade de Bom Lugar, levando e expressando a presença de Deus através da música.

Idade: 20 anos

Religião: Católico

Inglês: Mediano

Processo 030200 2024  
412  
(1)



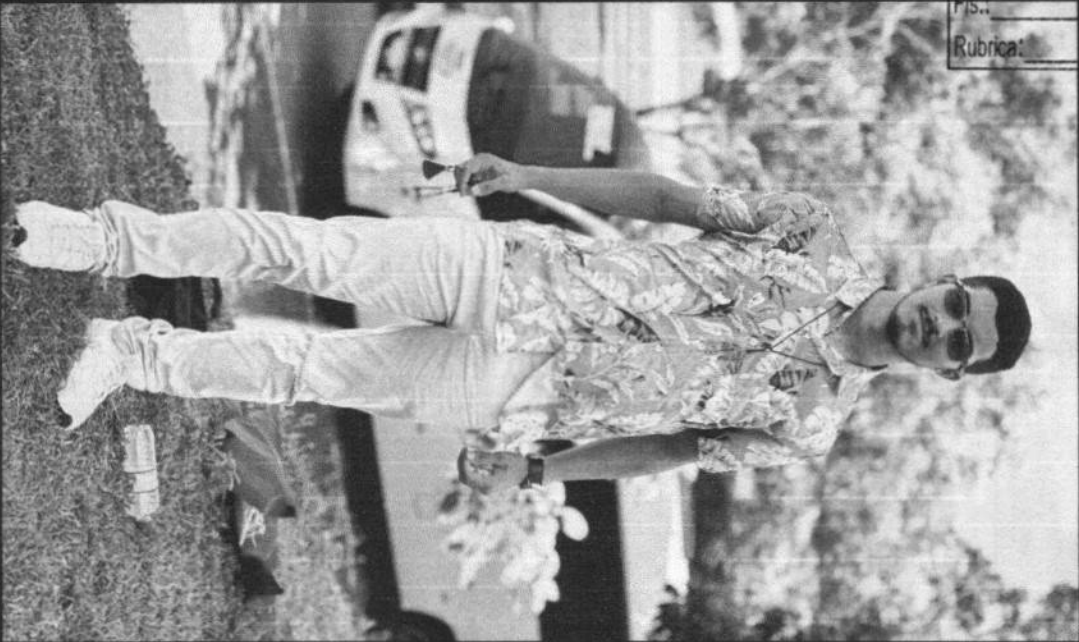
+ de 4,5k de seguidores  
no tik tok.

+ de 300k de views  
no tik tok.

+ de 19,6k curtidas  
no tik tok.



Processo: 1202  
Fis.: 413  
Rubrica: ①



**Contato:**

**(99) 984005406**

**Instagram:**

**@bezerrasavio\_**

**Tik tok:**

**@bezerrasavio**