



## ANEXO VII

### EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024– APOIO AO AUDIOVISUAL - EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DA LEI COMPLEMENTAR 195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO) – AUDIOVISUAL



### DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE GRUPO OU COLETIVO

OBS.: Essa declaração deve ser preenchida somente por proponentes que sejam um grupo ou coletivo sem personalidade jurídica, ou seja, sem CNPJ.

#### GRUPO ARTÍSTICO:

**NOME DO REPRESENTANTE INTEGRANTE DO GRUPO OU COLETIVO  
ARTÍSTICO:**

**DADOS PESSOAIS DO REPRESENTANTE: [IDENTIDADE, CPF, E-MAIL  
E TELEFONE]**

Os declarantes abaixo-assinados, integrantes do grupo artístico [NOME DO GRUPO OU COLETIVO], elegem a pessoa indicada no campo “REPRESENTANTE” como único e representante neste edital, outorgando-lhe poderes para fazer cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura de recibo, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, transigir, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital. Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital.

NOME DO INTEGRANTE	DADOS PESSOAIS	ASSINATURAS

Tururu-CE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Secretaria de  
**Cultura**  
e **Turismo**

GOVERNO MUNICIPAL DE  
**TURURU**  
*Construindo um Novo Tururu*





Secretaria de  
**Cultura**  
e **Turismo**

## ANEXO VIII

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 – APOIO AO  
AUDIOVISUAL - EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR  
TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DA LEI  
COMPLEMENTAR 195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO) – AUDIOVISUAL**

### DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – negros,  
quilombolas ou indígenas)



Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital)  
que sou \_\_\_\_\_ (informar se é  
NEGRO, QUILOMBOLA OU INDÍGENA).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a  
apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e  
aplicação de sanções criminais.

Tururu-CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE



ANEXO IX

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024– APOIO AO AUDIOVISUAL -  
EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO  
CULTURAL COM RECURSOS DA LEI COMPLEMENTAR 195/2022 (LEI PAULO  
GUSTAVO) – AUDIOVISUAL**



**DECLARAÇÃO E COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
residente à \_\_\_\_\_,  
Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, CPF nº  
\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, declaro, a pedido do (a)  
interessado (a) e para fins de provas junto à **Secretaria de Cultura e Turismo de  
Tururu**, que \_\_\_\_\_  
tem domicilio no endereço acima citado.

Por ser verdadeiro, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de  
que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

Tururu-CE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



Secretaria de  
**Cultura**  
e **Turismo**

## ANEXO X

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 – APOIO AO AUDIOVISUAL - EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL COM RECURSOS DA LEI COMPLEMENTAR 195/2022 (LEI PAULO GUSTAVO) - AUDIOVISUAL



### PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Proponente:	CPF:
Nome do Projeto:	

Item	Descrição	Justificativa	Unidade	Valor uni.	Quant.	Valor total
1	Ex.: Fotógrafo	Profissional necessário para registro da oficina	Serviço	R\$1.100,00	1	R\$1.100,00
2						
3						
4						
5						
<b>TOTAL</b>						

Tururu-CE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Secretaria de  
**Cultura**  
e **Turismo**

## ANEXO XI

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 – APOIO AO AUDIOVISUAL -  
EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO  
CULTURAL COM RECURSOS DA LEI COMPLEMENTAR 195/2022 (LEI PAULO  
GUSTAVO) – AUDIOVISUAL**



### FORMULÁRIO DE RECURSO

<b>Proponente:</b>
<b>Nome do projeto:</b>
<b>Telefone de contato:</b>

**Justificativa (descreva de forma objetiva o motivo do pedido de recurso)**

Tururu-CE, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Proponente