**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EDITAL PRÊMIO EDNA CONSTANT**  Edital realizado com recurso oriundos da Lei Federal nº 14.017/2020, Lei Aldir Blanc | | | | | | | |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | | | | | |
| **1. Identificação do Ponto de Cultura, Espaço Cultural, Coletivo Cultural ou Espaço Cultural Individual** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **2. Identificação do Proponente** | | | | | | | |
| **PESSOA JURÍDICA** | Razão Social: | | | | | CNPJ: | |
| Endereço completo: | | | | | | |
| Cidade: | | | | UF: | | CEP: |
| Telefone: | Fax: | | | Endereço Eletrônico (E-mail): | | |
| Conta Corrente: | Banco: | | | Agência: | | |
| Representante: | | | | | Cargo: | |
| Profissão: | | Estado Civil: | | | CPF: | |
| Identidade / Órgão Expedidor: | | | | Cargo: | | |
| Endereço Residencial: | | | | | | |
| Cidade: | | | | UF: | | CEP: |
| **PESSOA FÍSICA** | Nome: | | | | Profissão: | | |
| Estado Civil: | | | | CPF: | | |
| Identidade / Órgão Expedidor: | | | | Endereço completo: | | |
| Cidade: | | | | UF: | | CEP: |
| Telefone: | Fax: | | | Endereço Eletrônico (E-mail): | | |
| Conta Corrente: | Banco: | | | Agência: | | |
| **2. Declaração** | | | | | | | |
| Esta inscrição efetuada implica na minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas no Edital Edna Constant.  As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade | | | | | | | |
| **Local e data** | | | | **Assinatura do proponente**  (No caso de pessoa jurídica, assinatura do representante legal). | | | |

**ANEXO II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EDITAL PRÊMIO EDNA CONSTANT**  Edital realizado com recurso oriundos da Lei Federal nº 14.017/2020, Lei Aldir Blanc | | | |
| **PROJETO TÉCNICO** | | | |
| **1. Currículo e histórico do Ponto de Cultura, Espaço Cultural, Coletivo Cultural ou Espaço Cultural Individual** | | | |
|  | | | |
| **2. Tempo de existência do Ponto de Cultura, Espaço Cultural, Coletivo Cultural ou Espaço Cultural Individual** | | | |
| DATA DA CRIAÇÃO DO GRUPO  \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | ATUAÇÃO DE\_\_\_\_\_\_\_ ANOS |
| **3. Excelência e relevância artística dentro do contexto cultural e seu potencial de formação de público do Ponto de Cultura, Espaço Cultural, Coletivo Cultural ou Espaço Cultural Individual** | | | |
|  | | | |
| **4. Diversidade de linguagens, de formas de expressão cultural e de propostas e a transversalidade da cultura na relação com outras áreas como educação saúde, meio ambiente do Ponto de Cultura, Espaço Cultural, Coletivo Cultural ou Espaço Cultural Individual** | | | |
|  | | | |
| **5. ANEXOS** **(assinalar os itens anexados ao projeto técnico)** | | | |
|  | Matérias de jornais ou site, publicações em revista. | | |
|  | Fotos e vídeos de apresentações anteriores | | |
|  | Outros materiais que o proponente julgue importante; Especificar: | | |
| **LOCAL E DATA** | | **ASSINATURA DO PROPONETE** | |
|  | |  | |

**ANEXO III**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDITAL PRÊMIO EDNA CONSTANT**  Edital realizado com recurso oriundos da Lei Federal nº 14.017/2020, Lei Aldir Blanc | | |
| **DECLARAÇÃO DE IMPEDIMENTOS** | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** | | |
| **NOME/RAZÃO SOCIAL** | | **CNPJ/CPF** |
| **REPRESENTANTE LEGAL**  **(Quando o proponente for Pessoal Jurídica)** | | **CPF** |
| Declaro, para os devidos fins, **que não me enquadro em nenhum dos impedimentos abaixo discriminados**:   * Membro da Comissão de Análise do Mérito e Seleção, da Comissão de Análise de Projetos – CAP, funcionário público, funcionário terceirizado, cargos de confiança ou estagiários do Governo do Estado de Alagoas, lotados na Secretaria de Estado da Cultura de Alagoas; * Pessoa física que tenha como proponente Membro da Comissão de Análise do Mérito e Seleção, da Comissão de Análise de Projetos – CAP, funcionário terceirizado, proponente funcionário público, funcionário terceirizado, cargos de confiança ou estagiários do Governo do Estado de Alagoas, lotados na Secretaria de Estado da Cultura de Alagoas; * Pessoa jurídica que tenham em sua diretoria Membros da Comissão de Análise do Mérito e Seleção, da Comissão de Análise de Projetos – CAP, funcionário público, funcionários terceirizados, cargos de confiança ou estagiários do Governo do Estado de Alagoas, lotados na Secretaria de Estado da Cultura de Alagoas; * Pessoa física ao qual representa ações que efetivamente foram realizadas no âmbito de pessoa jurídica, fundações e organizações governamentais e sociedade civil; * Pessoa física ou pessoa Jurídica que esteja em situação de pendência, inadimplência, falta de prestação de contas em contratos e/ou convênios celebrados com a Secretaria de Estado da Cultura de Alagoas; * Ponto de Cultura inadimplente com órgãos ou entidades da Administração Pública Estadual ou Municipal ou irregular em qualquer das exigências da Instrução Normativa nº 01, de 15 de janeiro de 1997 e a Instrução Normativa/MinC nº 08/2016. * Instituições de ensino, pesquisa e desenvolvimento institucional, públicas ou privadas, com ou sem fins lucrativos, suas mantenedoras e associações de pais e mestres. * Fundações ou institutos, criados ou mantidos por empresas ou grupos de empresas. * Instituições integrantes do “Sistema S” (SESC, SENAC, SESI, SENAI, SEST, SENAT, SEBRAE, SENAR e outros). * Fundações, sociedades e associações de apoio a instituições públicas. * Partidos políticos e suas entidades. * Menor de 18 (dezoito) anos; * Residente em outros estados da federação; * Apresentei mais de 01 (uma) inscrição e em mais de 01 (uma) categoria no presente edital. * Apresentação de inscrição com arquivos anexados que não permitam sua visualização; * Participante de outros editais no âmbito do Estado de Alagoas, incluindo editais de entes municipais, onde eventualmente sejam contemplados em editais com o mesmo objeto, com os recursos provenientes da Lei nº 14.017 de ações emergenciais destinadas ao setor cultural, conforme § 1º do Art. 9º do Decreto Federal nº 10.464/2020. | | |
| **LOCAL E DATA** | **ASSINATURA** | |
|  |  | |

**ANEXO IV**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EDITAL PRÊMIO EDNA CONSTANT**  Edital realizado com recurso oriundos da Lei Federal nº 14.017/2020, Lei Aldir Blanc | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO** | | | | | | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** | | | | | | | |
| NOME | | | | | | | CPF |
| RG | ÓRGÃO EXPEDIDOR | | | DATA DA EMISSÃO | | | E-MAIL |
| ENDEREÇO (rua, avenida, etc.) | | | | | | Nº | BAIRRO |
| CIDADE | | UF | CEP | | | | Telefone: |
| DECLARO, para fins de prova junto à SECULT/AL, que represento o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, composta por \_\_\_\_\_\_\_ membros envolvidos diretamente na execução do projeto, ficando encarregado pelo recebimento do prêmio a ser pago pelo referido edital, em conformidade com o projeto técnico apresentado. | | | | | | | |
| **LOCAL E DATA** | | | | | **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL** | | |
|  | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEMBROS DO GRUPO** | | | | |
| 01 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | | Assinatura: | |
| 02 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | | Assinatura: | |
| 03 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | | Assinatura: | |
| 04 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | | Assinatura: | |
| 05 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | | Assinatura: | |
| 06 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | | Assinatura: | |
| 07 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | | Assinatura: | |
| 08 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | | Assinatura: | |
| 09 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | | Assinatura: | |
| 10 | Nome: | Data de Nascimento: | RG: | CPF: |
| Endereço: | | Assinatura: | |

**ANEXO V**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDITAL PRÊMIO EDNA CONSTANT**  Edital realizado com recurso oriundos da Lei Federal nº 14.017/2020, Lei Aldir Blanc | | |
| **FORMULÁRIO DE RECURSO** | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO CULTURAL** | | |
| TÍTULO: | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | |
| REPRESENTANTE LEGAL  (Quando o proponente for Pessoal Jurídica) | CPF | TELEFONE |
| ENDEREÇO | | |
| **ETAPA DO PROCESSO DE SELEÇÃO PARA O QUAL SOLICITA RECURSO** | | |
| ( ) HABILITAÇÃO JURIDÍCA  ( ) SELEÇÃO | | |
| RECURSO | | |
| **LOCAL E DATA** | **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL** | |
|  |  | |

**ANEXO VI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDITAL PRÊMIO EDNA CONSTANT**  Edital realizado com recurso oriundos da Lei Federal nº 14.017/2020, Lei Aldir Blanc | | |
| **TERMO DE COMPROMISSO DA CONTRAPARTIDA** | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO CULTURAL** | | |
| NOME: | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | |
| REPRESENTANTE LEGAL  (Quando o proponente for Pessoal Jurídica) | CPF | TELEFONE |
| ENDEREÇO | | |
| Eu, NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL DO PROPONENTE, portador da carteira de identidade nº 000000000, expedida pelo ORGÃO/UF, CPF 0000000000-000, na condição de representante legal da NOME DO GRUPO CULTURAL, DECLARO que, como contrapartida, no caso de projeto selecionado no presente EDITAL, o representante, o diretor e o titular proponente, comprometem-se a:   * Realizar 02 (duas) oficinas culturais de formação e repasse de saberes e fazeres, durante o período de 01/01/2021 a 31/12/2021, quando solicitado pela SECULT/AL, sem exigência de cachês ou qualquer outra modalidade de pagamento com temáticas, dias e horários a serem ajustados entre as partes.   A presente contrapartida não implica em direito à remuneração pelos serviços prestados, conforme o que versa o item 13.6. do Edital Prêmio Edna Constant. | | |
| **LOCAL E DATA** | **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL** | |
|  |  | |

**ANEXO VII**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDITAL PRÊMIO EDNA CONSTANT**  Edital realizado com recurso oriundos da Lei Federal nº 14.017/2020, Lei Aldir Blanc | | |
| **TERMO DE AUTODECLARAÇÃO** | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** | | |
| PROPONENTE | CPF/CNPJ | TELEFONE |
| ENDEREÇO | | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador de RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, órgão expedidor\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob pena das leis e de acordo com o que rege o presente Edital, declaro ser:  ( ) Ser projeto com temática e/ou liderado Afrodescendente  ( ) Ser projeto com temática e/ou liderado Povo indígena  ( ) Ser projeto com temática e/ou liderado Povo ciganos  ( ) Ser projeto com temática e/ou liderado LGBTQIA+  ( ) Ser projeto com temática e/ou liderado Pessoa com deficiência  ( ) Ser projeto com temática e/ou liderado por mulheres.  As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade. Estou ciente de que em caso de falsidade ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis, haja vista, que as inverdades declaradas e detectadas nesta seleção serão encaminhadas ao Ministério Público do Estado da Alagoas, para os trâmites pertinentes, respeitado o Estado Democrático de Direito, a ampla defesa e o contraditório. | | |
| **LOCAL E DATA** | **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL** | |
|  |  | |