**EDITAL Nº 014/2020/FCP – 28º ARRAIÁ DA CAPITAL**

**Ficha de Inscrição**

|  |
| --- |
| ***GRUPO*** |
| **ESPECIAL ( )** | **ACESSO ( )** | **COMUNIDADE ( ):**a) participação competitiva ( )b) participação não competitiva ( ) |
| ***DADOS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE*** |
| Nome da Entidade: |
| Nome do Representante Legal: |
| CNPJ: | Inscrição Municipal: |
| Endereço da sede: | Bairro: |
| Cidade | Estado: | CEP: |
| Telefone: | Telefone 2: | E-mail: |
| ***DADOS BANCÁRIOS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE (não aplicável ao Grupo Comunidade)*** |
| Banco: | Agência: | Conta Corrente: |
| ***DADOS DA QUADRILHA JUNINA*** |
| Nome da Entidade: |
| Nome Fantasia da Quadrilha Junina: |
| Presidente da Quadrilha Junina: |
| Data de Fundação: | Data de Registro: | Classificação no Arraiá da Capital 2019: |
| CNPJ: | Inscrição Municipal: |
| Endereço da Sede: | Bairro: |
| Cidade | Estado: | CEP: |
| Telefone 1: | Telefone 2: | E-mail: |
| ***DOCUMENTOS ANEXOS (conforme exigido no item 3.8)*** |
| * Ficha de Apresentação da Quadrilha Junina (Anexo II);
* Descrição do tema do espetáculo (Anexo III);
* Termo de Concordância (Anexo IV);
* Declaração de Anuência e de Não-Exercício em cargo público na esfera municipal de todos os participantes (Anexo V);
* Cópias de RG (ou Certidão de nascimento) e Comprovante de endereço de todos os integrantes da Quadrilha Junina;
* Comprovante de representação constituída.
* Cópias autenticadas de RG, CPF e Comprovante de endereço do representante da Quadrilha Junina.
 |

**ANEXO II**

**EDITAL Nº 014/2020/FCP – 28º ARRAIÁ DA CAPITAL**

**Ficha de Apresentação da Quadrilha Junina**

|  |
| --- |
| ***1. DADOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL PELO ESPETÁCULO*** |
| Nome do Responsável: |
| Contatos: |
| RG: | CPF: |
| ***2. DADOS DA QUADRILHA JUNINA*** |
| Nome da Quadrilha Junina: |
| Quantidade de Equipe de Apoio:( ) | Quantidade de Dançarinos:( ) | Quantidade total de pessoas que estarão na Arena:( ) |
|  |  |  |
| ***3. RELAÇÃO COMPLETA DE COMPONENTES*** ***(Só será permitida a entrada na Arena de pessoas inscritas nesta relação)*** |  |
| RG | Nome Completo | Função: (Dama, Cavalheiro, Rei, Rainha, etc.) | Assinatura do Componente Conforme RG |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***4. Responsável Técnico pela Trilha Sonora (Inscrição obrigatória) e Integrantes da Banda Musical (quando for o caso)******(Só será permitida a entrada na Arena de pessoas inscritas nesta relação)*** |
| RG | Nome Completo | Função (Responsável Técnico pela Trilha Sonora) |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ***5. DADOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL LEGAL DA CANDIDATA À RAINHA (se menor de 18 anos)*** |
| Nome do Responsável: |
| RG:  | CPF: |
| Telefone 1: | Telefone 2: | E-mail: |
| ***6. DADOS DA CANDIDATA A RAINHA DO ARRAIÁ 2019*** |
| Nome da Candidata: |
| Nascimento | Naturalidade: | Estado: | Sexo:  |
| RG:  | CPF: |
| Endereço: | Bairro: |
| Cidade | Estado: | CEP: |
| Telefone 1:  | Telefone 2: | E-mail: |
| ***7. DADOS PESSOAIS DO NOIVO*** |
| Nome do Candidato: |
| Nascimento | Naturalidade: | Estado: | Sexo: |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | Bairro: |
| Cidade | Estado: | CEP: |
| Telefone 1: | Telefone 2: | E-mail: |
| ***8. DADOS PESSOAIS DA NOIVA*** |
| Nome da Candidata: |
| Nascimento: | Naturalidade: | Estado: | Sexo: |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | CEP: |
| Telefone 1: | Telefone 2: | E-mail: |
| ***9. DADOS PESSOAIS DO REI*** |
| Nome do Candidato: |
| Nascimento | Naturalidade: | Estado: | Sexo: |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | Bairro: |
| Cidade | Estado: | CEP: |
| Telefone 1: | Telefone 2: | E-mail: |
| ***10. DADOS DA CANGACEIRA***  |
| Nome do Animador/Marcador: |
| Nascimento | Naturalidade: | Estado: | Sexo: |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | Bairro: |
| Cidade | Estado: | CEP: |
| Telefone 1: | Telefone 2: | E-mail: |
| ***11. DADOS DO CANGACEIRO***  |
| Nome da suplente: |
| Nascimento | Naturalidade: | Estado: | Sexo: |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | Bairro: |
| Cidade | Estado: | CEP: |
| Telefone 1: | Telefone 2: | E-mail: |
| ***12. DADOS DOS SUPLENTES*** |
| Nome da suplente: |
| Nascimento | Naturalidade: | Estado: | Sexo: |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | Bairro: |
| Cidade | Estado: | CEP: |
| Telefone 1: | Telefone 2: | E-mail: |

Palmas, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA**

**Nome:**

**CPF:**

 **ANEXO III**

**EDITAL Nº 014/2020/FCP – 28º ARRAIÁ DA CAPITAL**

**Descrição do tema do espetáculo**

|  |
| --- |
|  |
|

|  |
| --- |
| *Apresente o tema do espetáculo de forma clara e objetiva, incluindo apenas as informações essenciais.*  |

 |

**ANEXO IV**

**EDITAL Nº 014/2020/FCP – 28º ARRAIÁ DA CAPITAL**

**Termo de Concordância**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SSP/\_\_\_\_\_, responsável pela inscrição e participação da Quadrilha Junina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no 28º Arraiá da Capital, li integralmente e CONCORDO com todos os termos do “*Edital Nº 014/2020 - 28º Arraiá da Capital*”. Além disso, me comprometo a repassá-lo aos integrantes da Quadrilha Junina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de modo que todos tenham ciência de seus deveres e obrigações.

Palmas, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Por ser verdade, firmo o presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA

Nome:

CPF:

**ANEXO V**

**EDITAL Nº 014/2020/FCP – 28º ARRAIÁ DA CAPITAL**

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA E DE NÃO EXERCÍCIO EM**

**CARGO PÚBLICO NA ESFERA MUNICIPAL**

Nós, abaixo identificados, **DECLARAMOS** perante a **Fundação Cultural de Palmas**, sob as penas da lei,que:

1. Somos membros da equipe diretiva da Quadrilha Junina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Temos conhecimento e total ciência sobre as normas do Edital FCP nº 014/ FCP/2020;
3. Não somos funcionários públicos do Município de Palmas/TO e não estamos impedidos de firmar contrato com a Administração Pública Municipal.

Palmas, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **NOME** | **CPF** | **RG** | **FUNÇÃO** |
|  |  |  |  |
| **ASSINATURA DO QUADRILHEIRO:** |  |
| **2.** | **NOME** | **CPF** | **RG** | **FUNÇÃO** |
|  |  |  |  |
| **ASSINATURA DO QUADRILHEIRO:** |  |
| **3.** | **NOME** | **CPF** | **RG** | **FUNÇÃO** |
|  |  |  |  |
| **ASSINATURA DO QUADRILHEIRO:** |  |
| **4.** | **NOME** | **CPF** | **RG** | **FUNÇÃO** |
|  |  |  |  |
| **ASSINATURA DO QUADRILHEIRO:** |  |

**ANEXO VI**

**EDITAL Nº 014/2020/FCP – 28º ARRAIÁ DA CAPITAL**

**Proposta de Prestação de Serviços (modelo)**

**A Vossa Senhoria**

**GIOVANNI ALESSANDRO ASSIS SILVA**

**Presidente da Fundação Cultural de Palmas**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), residente no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Inscrito no CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsável pela empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho através desta, enviar a proposta de prestação de serviços artísticos da Quadrilha Junina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para o evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **Especificações da Apresentação**Apresentação da Quadrilha Junina:Data:Evento:Duração: |

**Valor da apresentação: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (XX reais).

**OBS:** No preço do serviço já estão inclusos: impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais e autorais (ECAD), além de despesas com alimentação e transporte de pessoal e equipamentos.

**Dados Bancários:**

**Banco:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Agência:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Conta Corrente Jurídica:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contatos: nº tel.**: **e-mail:**

Validade da proposta: conforme prazos estabelecidos no Edital FCP Nº \_\_\_\_\_\_/2020 – 28º Arraiá da Capital.

Palmas - TO,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**

**NOME:**

**CPF/CNPJ:**

**(BATER CARIMBO DE CNPJ)**

**ANEXO VII**

**EDITAL Nº 014/2020/FCP – 28º ARRAIÁ DA CAPITAL**

**Contrato de Exclusividade (modelo)**

INSTRUMENTO PARTICULAR DE REPRESENTAÇÃO ARTÍSTICA QUE ENTRE SI CELEBRAM DE UM LADO COMO **REPRESENTANTE** ----------------------------------------------- E DO OUTRO LADO COMO **REPRESENTADO** ------------------------------------------------------DE **NOME ARTÍSTICO -------------------------------------------**NA FORMA ABAIXO:

Por este instrumento particular de Contrato de representação artística que entre si celebram de um lado como representante-----------------------------------------------------------, situada a --------------------------------------------------------------------Cidade: -------------------------------CEP.-------------------, CNPJ Nº------------------------------------------, através do seu representante legal ------------------------------------------------CPF Nº----------------------------------RG-----------------------------------residente----------------------------------------------------------------------------------- e do outro lado, como representado------------------------------------------------------, brasileiro, residente e domiciliado a--------------------------------------------------------------------------------------, CPF Nº -------------------------------------------------RG Nº -------------------------------tem justo e contratado o seguinte:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Constitui objeto do presente contrato a representação em caráter exclusivo, do representado pelo representante, na qualidade de seu empresário artístico no estado do Tocantins.

**CLÁUSULA SEGUNDA** – O empresário poderá firmar contrato em nome de seu representado em caráter exclusivo, para a realização de apresentações artísticas, em shows ou eventos, em todo o estado do Tocantins, ajustado em nome do representado, valor do cachê e recebimentos, número de apresentações, local e horário.

**CLÁUSULA TERCEIRA** – Pelo presente, declara o contratado artista que o contratante empresário é o seu único representante em todo o Tocantins, detendo a exclusividade para contratação de suas apresentações podendo ajustar com terceiros as condições das mesmas.

**CLÁUSULA QUARTA** – O presente contrato é válido pelo prazo de **12 meses** a contar da data de assinatura.

**CLÁUSULA QUINTA** – Este ajuste obriga as partes contratantes sem herdeiros e sucessores.

**CLÁUSULA SEXTA** – Fica eleito o foro da cidade de Palmas- TO, dirimir qualquer dúvida ou questões decorrentes do presente.

E por estarem assim de pleno acordo com as CLÁUSULAS, termos e condições deste instrumento, assinam o presente em duas vias de igual teor, juntamente às testemunhas abaixo, para que produza os seus efeitos legais.

Local, Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE**  **REPRESENTADO(A)**

TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME: NOME:

CPF: CPF: