**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PESSOA FÍSICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EDITAL DE SELEÇÃO N° 004/2023  SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA AVALIAÇÃO DE PROJETOS AUDIOVISUAIS | | | | | |
| DADOS DO PROPONENTE | | | | | |
| Nome Completo\*: | | | | | |
| RG\*: | | | CPF\*: | | |
| PIS/PASEP\*: | | | | | |
| Local de Nascimento\*: | | | Data de Nascimento\*: | | |
| Endereço\*: | | | | | |
| Bairro\*: | | Cidade\*: | | Estado\*: | |
| Telefones\*: | ( ) | | ( ) | | ( ) |
| ATENÇÃO  A falta de preenchimento de qualquer um dos campos desta ficha implicará na inabilitação do proponente.  Este Formulário de inscrição, juntamente com as documentações solicitadas no edital deverá ser enviado para o e-mail procuradoriacumarupe@gmail.com  \* Informações obrigatórias ( o não preenchimento acarretará desclassificação do proponente). | | | | | |

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PESSOA JURÍDICA/MEI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EDITAL DE SELEÇÃO N° 004/2023**  **SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA AVALIAÇÃO DE PROJETOS AUDIOVISUAIS** | | | |
| **DADOS DO PROPONENTE** | | | |
| **Razão Social\*:** | | | |
| **CNPJ\*:** | | | |
| **Endereço\*:** | | | |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| **Nome Completo\*:** | | | |
| **RG:** | | **CPF\*:** | |
| **Local de Nascimento\*:** | | **Data de Nascimento\*:** | |
| **Endereço\*:** | | **N°\*** | |
| **Bairro\*:** | **Cidade\*:** | | **Estado\*:** |
| **Telefones\*: ( )** | **( )** | | **( )** |
| **E-mail\*:** | | | |
| Declaro para os devidos fins que estamos cientes dos termos de participação no EDITAL DE SELEÇÃO N° 004/2023 - SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA AVALIAÇÃO DE PROJETOS AUDIOVISUAIS e seus  anexos, bem como as informações prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.  Cumaru, 21 de novembro de 2023 .  Assinatura do proponente | | | |
| ATENÇÃO  A falta de preenchimento de qualquer um dos campos desta ficha implicará na inabilitação do proponente.  Este Formulário de inscrição, juntamente com as documentações solicitadas no edital deverá ser enviado para o e-mail projecuradoriacumarupe@gmail.com  \* Informações obrigatórias (o não preenchimento acarretará desclassificação do proponente). | | | |

**ANEXO III**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E CESSÃO DE DIREITOS SOBRE O USO DE DADOS**

**IMAGEM E VOZ**

**AUTORIZADOR (A)/PROPONENTE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | | | |
| **RG:** | | | **CPF:** | | |
| **Local de Nascimento:** | | | **Data de Nascimento:** | | |
| **Estado Civil:** | | | **Profissão:** | | |
| **Endereço:** | | | **N°** | | |
| **Bairro:** | | **Cidade:** | | **Estado:** | |
| **Telefones:** | **( )** | | **( )** | | **( )** |
| **E-mail:** | | | | | |

AUTORIZADA/ENTE PÚBLICO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUMARU inscrita no CNPJ sob nº 11.097.391/0001-20, Rua João de Moura Borba, 224, Centro, Cumaru – PE – CEP: 55.655-000*.*

**DAS CLÁUSULAS:**

Pelo presente instrumento, o (a) AUTORIZADOR (A) acima qualificado (a), a título gratuito, em caráter definitivo,irrevogável, irretratável e por prazo indeterminado, autoriza a Administração Pública Municipal acima qualificada como AUTORIZADA a utilizar o seu nome, a sua imagem e a sua voz, inclusive na divulgação prévia de eventos e na gravação, reprodução e divulgação simultânea ou futura das imagens, dos dados, sons e voz disponibilizados no ato de inscrição ao EDITAL DE SELEÇÃO N° 004/2023 - SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA AVALIAÇÃO DE PROJETOS DE AUDIOVISUAIS, bem como as demais informações disponibilizadas nos formulários de Inscrições integrantes deste Edital, bem como as que forem geradas durante a realização das atividades, seja em suas dependências físicas ou em seu favor. A presente autorização contempla o uso do nome do (a) AUTORIZADOR(A) e da sua imagem e voz captadas em vídeo e fotografia, durante as atividades mencionadas no subitem anterior, as quais poderão ser armazenadas, reproduzidas por mídias eletrônicas e visualizadas e audíveis por qualquer forma de tecnologia, bem como disponibilizadas em revistas, jornais, livros e outras publicações, painéis, sites, blogs, rádio, televisão, redes sociais e demais mídias físicas ou digitais pela instituição AUTORIZADA.

O (A) AUTORIZADO(A) renúncia desta data a qualquer tempo, ao recebimento de quaisquer remunerações pela autorização objeto deste termo, comprometendo-se livremente a nada exigir da instituição AUTORIZADA, em tempo algum e a qualquer título.

Os efeitos legais decorrentes da autorização, objeto do presente instrumento, obrigam as partes qualificadas no preâmbulo deste, como também a seus sucessores e herdeiros.

Fica eleito o foro da Comarca de Cumaru, Estado de Pernambuco, para dirimir as questões oriundas deste termo e que não vierem a ser dirimidas por consenso, renunciando ambas as partes a qualquer outro foro, por mais privilegiado que ele possa ser por decorrência de dispositivo legal ou contratual.

Por estar ciente e de acordo com os termos acima elencados, firmo o presente.

(Cidade)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023 .

ASSINATURA DO (A) AUTORIZADOR (A)

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO**

Eu, (nome do proprietário do imóvel/titular da fatura ou comprovante), portador do CPF n° (...) e RG nº (...) Órgão Expedidor/UF, residente de domiciliado na Rua (...), no(...), bairro: (...), na cidade (...), CEP (...), declaro, a pedido do interessado para fins de comprovação junto ao EDITAL DE SELEÇÃO N° 004/2023 - SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA AVALIAÇÃO DE PROJETOS DE AUDIOVISUAIS, que o (a) Sr. (a) (nome do proponente), portador do RG no (...) Órgão Expedidor/UF, inscrito no CPF n° (...), reside em imóvel de minha propriedade, no seguinte endereço: Rua (...), no(...), bairro: (...), na cidade de xxxxxx/xx, CEP (...), na condição de:

( ) Membro da família

( ) Imóvel cedido/Comodato

( ) Aluguel sem contrato de locação ( ) Outro:

Declaro ainda que seguem anexas cópias dos comprovantes da referida residência (água, luz, telefone, IPTU

ou despesas de condomínio).

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei

criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

(Cidade)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023 .

(Assinatura do do proprietário do imóvel/titular da fatura ou comprovante)

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,CPF n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que não possuo fato impeditivo que altere os dados para efetivação da sua minha habilitação no EDITAL DE SELEÇÃO° 004/2023 - SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA AVALIAÇÃO DE PROJETOS AUDIOVISUAIS, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, e me comprometo a prestar o serviço para o qual for contratado conforme as especificações deste Edital, desconsiderando qualquer erro que porventura houver cometido na elaboração da proposta.

Declaro também, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Declara ainda, que não tenho em meus quadros de empregados, servidores públicos da Contratante, bem como as pessoas ligadas a qualquer deles por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o segundo grau.

O signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

(Cidade)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023 .

Assinatura do Proponente

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM BANCAS DE AVALIAÇÃO**

(Em papel timbrado da empresa/ órgão emitente)

À Secretaria de Meio Ambiente, Turismo, Cultura e Lazer do Município de Cumaru/PE

Atestamos, para todos os fins de direito, que o proponente (Qualificação: razão social, endereço completo)

inscrita sob n° de CPF/CNPJ, realizou avaliação de projetos culturais e/ou composição de bancas avaliadoras no estabelecimento (descrever) no período de dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa.

O (a) proponente supramencionado (a) cumpriu com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços prestados, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que o desabone.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Cidade/Estado, de de .

‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐

Assinatura do Representante Legal do Emitente

‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐

Nome Completo e CPF do Representante Legal do Emitente

‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐-‐

Cargo /

Dados do Emitente (Razão Social, CNPJ, Endereço e Telefone)

**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO PARA EMPENHO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESSOA FÍSICA** | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | **DATA DE NASC:** | |
| **CPF:** | | **RG:** | | | **PIS/PASEP:** |
| **ENDEREÇO:** | | | | **BAIRRO:** | |
| **CEP:** | | **MUNICÍPIO:** | | | **UF:** |
| **TELEFONE:** | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS**  **\* Incluir fotocópia do cartão da conta**  **corrente informada;** | | **TITULAR DA CONTA:** | | | |
| **BANCO:** | | | |
| **AGÊNCIA:** | | | **Nº DA CONTA:** |
|  | | **OPERAÇÃO:** | | | |
| O pagamento SOMENTE será efetuado quando:  • Se pessoa física, tendo como titular da conta corrente pessoa física;  • Se pessoa jurídica, tendo como titular da conta corrente pessoa jurídica, INCLUSIVE nos casos de MEI;  • For informado o número do PIS/PASEP e Local de Nascimento. | | | | | |
| **PESSOA JURÍDICA/MEI** | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | |
| **CNPJ:** | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | **BAIRRO:** | |
| **CEP:** | **MUNICÍPIO:** | | | **UF:** | |
| **TELEFONE:** | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS**  **\* Incluir fotocópia do cartão da conta**  **corrente informada;** | | | **TITULAR DA CONTA:** | | |
| **BANCO:** | | |
| **AGÊNCIA:** | | |
| **Nº DA CONTA:** | | |
| **OPERAÇÃO:** | | |

**ANEXO VIII**

**TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF/MF sob o no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo firmado, assumo o compromisso de manter confidencialidade e sigilo sobre todas as informações acerca dos projetos submetidos no Edital 004/2023 - FOMENTO AO AUDIOVISUAL DE CUMARU, enviados para análise, julgamento e notas, assumindo todos os ônus legais sob o vazamento de quaisquer informações, que não seja exclusivamente para a Secretaria de Meio Ambiente, Turismo, Cultura e Lazer.

Cidade, de de .

Assinatura do parecerista