

ANEXO 01

**CONCURSO OFICIAL DE QUADRILHAS E MISSES JUNINA 2025
DO MUNICÍPIO DE BELÉM**

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DA QUADRILHA JUNINA.

NOME DA QUADRILHA JUNINA	
TEMPO DE FUNCIONAMENTO	
Nº DE PARES (CASAIS)	
BAIRRO / DISTRITO QUE REPRESENTA	

2. DADOS DO REPRESENTANTE OFICIAL DA QUADRILHA JUNINA.

OBS: UM REPRESENTANTE OFICIAL DA QUADRILHA QUE SERÁ TAMBÉM O RESPONSÁVEL FINANCEIRO DELA.

NOME	
Nº RG	
Nº CPF/CNPJ	
BAIRRO	
CONTATOS	

3. DADOS DAS MISSES – CONFORME MODALIDADES.

OBS: UM REPRESENTANTE OFICIAL DA QUADRILHA QUE SERÁ TAMBÉM O RESPONSÁVEL FINANCEIRO DELA.

NOME MISS "CAPIRA"	
Nº RG	
Nº DO CPF/CNPJ	
MUSÍCA	
CONTATOS:	
INFORMAÇÕES SOBRE A FAIXA ETÁRIA DA MISS CONCORRENTE	SE FOR CRIANÇA/ADOLESCENTE INDICAR A IDADE: _____ ANOS. INFORMAR NOME DO GENITOR (A) e/ou RESPONSÁVEL LEGAL CONFORME A BAIXO. GENITOR (A) / RESPONSÁVEL LEGAL (LEI FEDERAL 8.069/1990, ART.33, § 1º AO 4º. (JUNTAR DOCUMENTO DE COMPROVAÇÃO)

NOME	
------	--

MISS "SIMPATIA"	
Nº RG	
Nº DO CPF/CNPJ	
MUSÍCA	
CONTATOS	
INFORMAÇÕES SOBRE A FAIXA ETÁRIA DA MISS CONCORRENTE	SE FOR CRIANÇA/ADOLESCENTE INDICAR A IDADE: _____ ANOS. INFORMAR NOME DO GENITOR (A) e/ou RESPONSÁVEL LEGAL CONFORME A BAIXO. _____ GENITOR (A) / RESPONSÁVEL LEGAL (LEI FEDERAL 8.069/1990, ART.33, § 1º AO 4º.)

NOME MISS "NEGRITUDE"	
Nº RG	
Nº DO CPF/CNPJ	
MUSÍCA	
CONTATOS	
INFORMAÇÕES SOBRE A FAIXA ETÁRIA DA MISS CONCORRENTE	SE FOR CRIANÇA/ADOLESCENTE INDICAR A IDADE: _____ ANOS. INFORMAR NOME DO GENITOR (A) e/ou RESPONSÁVEL LEGAL CONFORME A BAIXO. _____ GENITOR (A) / RESPONSÁVEL LEGAL (LEI FEDERAL 8.069/1990, ART.33, § 1º AO 4º.)

MISS "DIVERSIDADE" NOME SOCIAL:	
NOME DO CANDIDATO(A)	
Nº DO RG	
Nº DO CPF/CNPJ	
MUSICA	
CONTATOS	
INFORMAÇÕES SOBRE A FAIXA ETÁRIA DA MISS CONCORRENTE	A PARTIR DOS 18 ANOS COMPLETO, ATÉ A DATA DA APRESENTAÇÃO INFORMAR NOME DO (A) PARTICIPANTE _____ IDADE _____ ANOS.

**4. DADOS DO CORPO TÉCNICO DA QUADRILHA JUNINA.
(JUNTAR DOCUMENTO DE COMPROVAÇÃO)**

MARCADOR	
Nº RG	
Nº CPF/CNPJ	
Nº PIS/PASEP/NIT	
CONTATOS	

COREÓGRAFO	
Nº RG	
Nº CPF/CNPJ	
Nº PIS/PASEP/NIT	
CONTATOS	

ESTILISTA	
Nº RG	
Nº CPF/CNPJ	
Nº PIS/PASEP/NIT	
CONTATOS	

Belém (Pa), _____ de _____ de 2025

ASSINATURA DO REPRESENTANTE OFICIAL

(JUNTAR DOCUMENTO DE COMPROVAÇÃO)

ANEXO 02

DECLARAÇÃO DE REPRESENTATIVIDADE

Conforme as disposições expressas no EDITAL. NÓS, INTEGRANTES DA
QUADRILHA JUNINA

_____,
DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE,
_____, **(Nome do Representante Oficial)** É REPRESENTANTE OFICIAL DA MESMA, sendo, portanto, O RESPONSÁVEL POR TODAS AS TRATATIVAS RELATIVAS A ESTA INSCRIÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS DEMAIS PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS DA SEMCULT, BEM COMO, PELO RECEBIMENTO DOS VALORES REFERENTES À PREMIAÇÃO-BASE E DA PREMIAÇÃO FINAL (se houver), ENCONTRANDO-SE APTO A ASSINAR, TRANSACIONAR, DECIDIR, CORRIGIR, CONDUZIR, RECEBER E PRESTAR ESCLARECIMENTOS E/OU CONTAS, EM NOME DESTA QUADRILHA JUNINA, de acordo com as Diretrizes e Regulamentos estipulados por esta Secretaria de Cultura e Turismo do Município de Belém e legislação em vigor.

Termos em que damos ciência e assinamos conjuntamente,

NOME LEGÍVEL: _____ RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA	NOME LEGÍVEL: _____ RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: _____ RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA	NOME LEGÍVEL: _____ RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: _____	NOME LEGÍVEL: _____

RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA	RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA	NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA	NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA	NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA	NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA	NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA	NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA	NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____ _____ ASSINATURA

_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____	NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____	NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____	NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA
NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____	NOME LEGÍVEL: RG: _____ CPF: _____
_____ ASSINATURA	_____ ASSINATURA

OBSERVAÇÃO: ESTA DECLARAÇÃO DEVE SER OBRIGATORIAMENTE ACOMPANHADA DA LISTAGEM CONTENDO A ANUÊNCIA DE TODOS OS PARTICIPANTES.

ANEXO 03

**DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE
RESIDÊNCIA**

PARA UTILIZAÇÃO SOMENTE EM CASO DE NÃO HAVER COMPROVANTE
EM NOME DO(A) REPRESENTANTE E/OU MISSES.

NOME, _____,
portador do RG _____, Órgão Expedidor _____, Data de
Expedição _____ e do CPF _____, como
TITULAR DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA APRESENTADO/ENVIADO
no procedimento de inscrição do Edital, DECLARA para os devidos fins e
efeitos que _____,
reside _____ no
endereço _____, Nº
_____, Complemento _____,
Bairro _____, CEP _____, conforme comprovante em anexo.

Belém (PA), ____/____/2025

ASSINATURA DO DECLARANTE

(TITULAR DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ENVIADO)

ANEXO 04

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM OS
TERMOS E DISPOSIÇÕES DO EDITAL**

Eu, _____ portador do
RG _____, Órgão Expedidor _____ com data de expedição
_____ e do CPF _____, residente e domiciliado na
Rua/Travessa/Conjunto _____
_____,
nº _____, Complemento _____ Bairro _____, na
cidade de _____ Cep _____, DECLARO para devidos fins e efeitos
QUE ME ENCONTRO CIENTE E CONCORDO COM TODOS OS TERMOS E
DISPOSIÇÕES DO EDITAL E DEMAIS REGULAMENTOS, reconhecendo a
COMISSÃO ORGANIZADORA DO CONCURSO DE QUADRILHAS
JUNINAS E MISSES como SOBERANA quanto à avaliação e decisão sobre os
documentos apresentados e demais etapas do referido procedimento de
habilitação.

Belém (Pa), ____/____/2025

ASSINATURA DO REPRESENTANTE OFICIAL

ANEXO 05

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO E DIVULGAÇÃO DE
IMAGENS DO CONCURSO JUNINO, MOSTRA I e II
2025 PMB/SEMCULT**

Eu, _____, portador do RG _
_____, Órgão Expedidor _____, com data de expedição _____ e do
CPF _____, residente e domiciliado na (o)
_____, nº _____, Complemento _
_____ Bairro _____, na cidade de
_____ Cep _____, por este intermédio, AUTORIZO A FUMBEL A
DIVULGAR, MEDIANTE PUBLICAÇÃO EM REDES SOCIAIS, PLATAFORMAS DIGITAIS,
VIA REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO AO PÚBLICO E QUAISQUER
OUTRAS MODALIDADES DE UTILIZAÇÃO MINHAS IMAGENS, COMO PARTICIPANTE
DO GRUPO JUNINO, conforme os termos e condições descritas no Edital, SEM
QUAISQUER ÔNUS, POR TEMPO INDETERMINADO.

Declaro também, ESTAR CIENTE DA POSSIBILIDADE DE USO DE IMAGENS E
INFORMAÇÕES REFERENTES AO(S) EVENTOS PMB/SEMCULT EM PEÇAS
PROMOCIONAIS E DE PROPAGANDA INSTITUCIONAL DA REFERIDA SECRETARIA DE
CULTURA E TURISMO E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM.

Belém (Pa), ____/____/2025

ASSINATURA DOS REPRESENTANTE OFICIAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SEMCULT
Palacete Francisco Bolonha
Av. Governador José Malcher, 295 – Nazaré – CEP: 66063-388
CNPJ: 06.066.036/0001-54

ANEXO 06

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NO EVENTO JUNINO,
MOSTRA CULTURAL I e II 2025 DA PMB/SEMCULT**

PARA UTILIZAÇÃO SOMENTE EM CASO DO INTEGRANTE DO
GRUPO CULTURAL SER CRIANÇA/ADOLESCENTE.

(DE 7 A 12 E DE 12 A 17 ANOS)

LEI FEDERAL 8.069/1990

Eu, _____, portador do RG
_____, Órgão Expedidor _____, com data de expedição
_____ e do CPF _____, residente e domiciliado na(o)
_____, nº _____, Complemento _____
_____, Bairro _____, na cidade de _____ Cep
_____, NESTE ATO, QUALIFICADO COMO GENITORES /
RESPONSÁVEIS LEGAIS _____, POR ESTE INTERMÉDIO, AUTORIZO
O(A) CRIANÇA/ADOLESCENTE _____ INTEGRANTE DA
QUADRILHA JUNINA _____ A PARTICIPAR DA
PROGRAMAÇÃO OFICIAL JUNINA DO MUNICÍPIO DE BELÉM – ANO 2025 E O USO DA
IMAGEM E AUTORIZO A SEMCULT A DIVULGAR, MEDIANTE PUBLICAÇÃO EM REDES
SOCIAIS, PLATAFORMAS DIGITAIS, VIA REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO
AO PÚBLICO E QUAISQUER OUTRAS MODALIDADES DE UTILIZAÇÃO DA IMAGENS DOS
INTEGRANTES CITADOS, COMO PARTICIPANTE DO CONCURSO DE QUADRILHAS
E MISSES JUNINAS DE BELÉM, conforme os termos e condições descritas no Edital, SEM
QUAISQUER ÔNUS, POR TEMPO INDETERMINADO.

Com vistas à comprovação do que ora ALEGO e AUTORIZO, ANEXO CÓPIA LEGÍVEL DE
RG E CPF.

Belém (Pa), ____/____/2025

ASSINATURA DO DECLARANTE

(GENITORES e/ou RESPONSÁVEL LEGAL DA CRIANÇA/ADOLESCENTE)

(LEI FEDERAL 8.069/1990)

Obs: a presente autorização só é válida mediante o carimbo e assinatura (datado), do COMDAC.

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SEMCULT

Palacete Francisco Bolonha

Av. Governador José Malcher, 295 – Nazaré – CEP: 66063-388

CNPJ: 06.066.036/0001-54

ANEXO 07

**DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE COM AS VEDAÇÕES PREVISTAS NO
EDITAL Nº 003/2025 - SEMCULT**

Eu, _____,

_____,
PROPONENTE OU REPRESENTANTE DO GRUPO
_____, PERTENCENTE AO
SEGMENTO CULTURAL

_____, DECLARO PARA
OS DEVIDOS FINS E EFEITOS, NOS TERMOS DO EDITAL 003/2025 –
SEMCULT, que não incorro em nenhuma das vedações previstas no Edital,
tais como:

- O (s) integrante (s) deste grupo não são cônjuges, ascendentes, descendentes até segundo grau e não são sócios comerciais dos membros da COMISSÃO ORGANIZADORA DO EVENTO CULTURAL JUNINO DE BELÉM e da COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E SELEÇÃO, bem como seus cônjuges, ascendentes, descendentes em até segundo grau, além de seus sócios comerciais, do Edital 003/2025 – SEMCULT.
- O (s) integrante (s) não são servidores públicos municipais de Belém, na Condição de efetivo(s), terceirizado(s), ocupante(s) de cargo em comissão ou estagiário(s), bem como seus cônjuges, ascendentes, descendentes em até segundo grau, além de seus sócios comerciais;
- O (s) integrante (s) não possuem Pessoa Jurídica que tenha em seu quadro societário servidor municipal de Belém, na condição de efetivo, terceirizado, ocupante de cargo em comissão ou estagiário, bem como o de seus cônjuges, ascendentes, descendentes em até segundo grau, além de seus sócios comerciais;

Belém, ____ de _____ de _____.

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO - SEMCULT

Palacete Francisco Bolonha

Av. Governador José Malcher, 295 – Nazaré – CEP: 66063-388

CNPJ: 06.066.036/0001-54

PROPONENTE OU REPRESENTANTE



ANEXO 08

MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO CONTRATAÇÃO DE PESSOAS MENORES DE IDADE, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ.

A PESSOA JURÍDICA COM OU SEM FINS LUCRATIVOS
_____, DECLARA
juntamente com todos os seus membros integrantes, para os devidos fins e efeitos e sob as
penas da lei, QUE NÃO CONTRATA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, PESSOAS
MENORES DE IDADE, SALVO NA CONDIÇÃO LEGAL DE APRENDIZ.

Belém (Pa), _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO PROPONENTE OU REPRESENTANTE

ANEXO 09

MODELO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DO EDITAL 003/2025

À COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E SELEÇÃO

A QUADRILHA JUNINA _____,
regularmente identificada neste procedimento, juntamente com todos os seus
membros integrantes, vimos mui respeitosamente, perante esta íclita Comissão,
INTERPOR RECURSO contra o RESULTADO PRELIMINAR DIVULGADO, pelos fatos e
motivos a seguir descritos:

EXPOSIÇÃO DAS RAZÕES QUE FUNDAMENTAM O RECURSO	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Termos em que PEÇO e ESPERO DEFERIMENTO;

Belém (Pa), ____ / ____ /2025

ASSINATURA DO REPRESENTANTE OFICIAL