

ARRAIAL DE TODOS OS SANTOS 2024
XX CONCURSO ESTADUAL DE QUADRILHAS JUNINAS
ANEXO I - 1
FICHA DE INSCRIÇÃO - CONCURSO ESTADUAL DE QUADRILHAS JUNINAS

Período de inscrições: **de 24/04/2024 até às 23:59h de 05/05/2024**. Para realizar a sua inscrição, o candidato deverá possuir uma conta Gmail para acessar o formulário de inscrição e anexos.

TUDO OS ARQUIVOS ANEXADOS DEVEM CONTER O TAMANHO MÁXIMO DE 5MB E EM FORMATO PDF E-MAIL

QUADRILHA JUNINA

- 1- É VINCULADA A ALGUMA ASSOCIAÇÃO OU FEDERAÇÃO? QUAL?
- 2- NOME DA QUADRILHA
- 3- DATA DE FUNDAÇÃO
- 4- ENDEREÇO DA QUADRILHA
- 5- MUNICÍPIO DA QUADRILHA
- 6- Nº DE PARES DA QUADRILHA
- 7- RELEASE DA QUADRILHA (BREVE HISTÓRICO)
- 8 - ANEXO IV - AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM (Ver modelo, em anexo do regulamento)

PRIMEIRO REPRESENTANTE DA QUADRILHA

- 1- NOME COMPLETO DO 1º REPRESENTANTE
- 2- NÚMERO DO RG E CPF DO 1º REPRESENTANTE
- 3- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DO 1º REPRESENTANTE
- 4- ENDEREÇO DO 1º REPRESENTANTE
- 5- ANEXAR O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 6- ANEXO III - DECLARAÇÃO DE TERCEIROS PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA, CASO SEJA NECESSÁRIO
- 7- CONTATO DO 1º REPRESENTANTE (Nº TELEFONE)

SEGUNDO REPRESENTANTE DA QUADRILHA

- 1- NOME COMPLETO DO 2º REPRESENTANTE
- 2- NÚMERO DO RG E CPF DO 2º REPRESENTANTE
- 3- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DO 2º REPRESENTANTE
- 4- ENDEREÇO DO 2º REPRESENTANTE
- 5- ANEXAR O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 6- ANEXO III - DECLARAÇÃO DE TERCEIROS PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA, CASO SEJA NECESSÁRIO
- 7- CONTATO DO 2º REPRESENTANTE (Nº TELEFONE)

MISS CAIPIRA

- 1- NOME COMPLETO DA MISS CAIPIRA
- 2- NÚMERO DO RG E CPF DA CAIPIRA
- 3- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DA CAIPIRA

- 4- ENDEREÇO DA MISS CAIPIRA
- 5- ANEXAR O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 6- ANEXO III - DECLARAÇÃO DE TERCEIROS PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA, CASO SEJA NECESSÁRIO
- 7- CONTATO DA MISS OU RESPONSÁVEL (Nº DE TELEFONE) CAIPIRA
- 8- ANEXO II - AUTORIZAÇÃO DE PAIS / RESPONSÁVEIS PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS
- 9- NOME DO RESPONSÁVEL (QUANDO A CANDIDATA FOR MENOR DE 18 ANOS)
- 10- NÚMERO DO RG E CPF DOS PAIS / RESPONSÁVEIS, QUANDO A CANDIDATA FOR MENOR DE 18 ANOS
- 11- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DOS PAIS / RESPONSÁVEIS, QUANDO A CANDIDATA FOR MENOR DE 18 ANOS

MISS MORENA CHEIROSA

- 1- NOME COMPLETO DA MISS MORENA CHEIROSA
- 2- NÚMERO DO RG E CPF DA MORENA CHEIROSA
- 3- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DA MORENA CHEIROSA
- 4- ENDEREÇO DA MISS MORENA CHEIROSA
- 5- ANEXAR O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 6- ANEXO III - DECLARAÇÃO DE TERCEIROS PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA, CASO SEJA NECESSÁRIO
- 7- CONTATO DA MISS OU RESPONSÁVEL (Nº DE TELEFONE)
- 8- ANEXO II - AUTORIZAÇÃO DE PAIS / RESPONSÁVEIS PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS
- 9- NOME DO RESPONSÁVEL (QUANDO A CANDIDATA FOR MENOR DE 18 ANOS)
- 10- NÚMERO DO RG E CPF DOS PAIS / RESPONSÁVEIS, QUANDO A CANDIDATA FOR MENOR DE 18 ANOS
- 11- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DOS PAIS / RESPONSÁVEIS, QUANDO A CANDIDATA FOR MENOR DE 18 ANOS

MISS SIMPATIA

- 1-NOME COMPLETO DA MISS SIMPATIA
- 2- NÚMERO DO RG E CPF SIMPATIA
- 3- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF SIMPATIA
- 4- ENDEREÇO DA MISS SIMPATIA
- 5- ANEXAR O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 6- ANEXO III - DECLARAÇÃO DE TERCEIROS PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA, CASO SEJA NECESSÁRIO
- 7- CONTATO DA MISS OU RESPONSÁVEL (Nº DE TELEFONE)
- 8- ANEXO II - AUTORIZAÇÃO DE PAIS / RESPONSÁVEIS PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS
- 9- NOME DO RESPONSÁVEL (QUANDO A CANDIDATA FOR MENOR DE 18 ANOS)
- 10- NÚMERO DO RG E CPF DOS PAIS / RESPONSÁVEIS, QUANDO A CANDIDATA FOR MENOR DE 18 ANOS
- 11- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DOS PAIS / RESPONSÁVEIS, QUANDO A CANDIDATA FOR MENOR DE 18 ANOS

MARCADOR

- 1- NOME COMPLETO DO MARCADOR
- 2- NOME ARTÍSTICO (APELIDO) OPCIONAL DO MARCADOR
- 3- NÚMERO DO RG E CPF DO MARCADOR



- 4- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DO MARCADOR
- 5- ENDEREÇO DA MARCADOR
- 6- ANEXAR O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 7- ANEXO III - DECLARAÇÃO DE TERCEIROS PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA, CASO SEJA NECESSÁRIO
- 8- CONTATO DO MARCADOR OU RESPONSÁVEL
- 9- ANEXO II - AUTORIZAÇÃO DE PAIS / RESPONSÁVEIS PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS
- 10- NÚMERO DO RG E CPF DOS PAIS / RESPONSÁVEIS, QUANDO O(A) CANDIDATO(A) FOR MENOR DE 18 ANOS
- 11- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DOS PAIS / RESPONSÁVEIS, QUANDO O(A) CANDIDATO(A) FOR MENOR DE 18 ANOS

COREÓGRAFO(A)

- 1-NOME COMPLETO DO COREÓGRAFO (A)
- 2- NÚMERO DO RG E CPF COREÓGRAFO (A)
- 3- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DO COREÓGRAFO (A)
- 4- ENDEREÇO DO COREÓGRAFO(A)
- 5- ANEXAR O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 6- ANEXO III - DECLARAÇÃO DE TERCEIROS PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA, CASO SEJA NECESSÁRIO
- 7- CONTATO DO COREÓGRAFO (A)
- 8- ANEXO II - AUTORIZAÇÃO DE PAIS / RESPONSÁVEIS PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS

ESTILISTA

- 1-NOME COMPLETO DO ESTILISTA
- 2- NÚMERO DO RG E CPF DO ESTILISTA
- 3- ANEXAR CÓPIA DO RG E CPF DO ESTILISTA
- 4- ENDEREÇO DO ESTILISTA
- 5- ANEXAR O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 6- ANEXO III - DECLARAÇÃO DE TERCEIROS PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA, CASO SEJA NECESSÁRIO
- 7- CONTATO DO ESTILISTA
- 8- ANEXO II - AUTORIZAÇÃO DE PAIS / RESPONSÁVEIS PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e **confirmo a veracidade dos dados e autenticidade** das cópias e documentos apresentados no processo de inscrição do ARRAIAL DE TODOS OS SANTOS 2024 - XX CONCURSO ESTADUAL DE QUADRILHAS JUNINAS, estando ciente de que a falsidade das informações e documentos apresentados por mim, implicará nas penalidades cabíveis por legislação vigente.

CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DE USO DE DADOS

Declaro, em conformidade com a Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), que aceito que a Fundação Cultural do Pará colete, faça gestão, armazene, use e trate os dados fornecidos



neste formulário conforme os seguintes procedimentos: a) Os dados voluntariamente fornecidos não serão objeto de compartilhamento direto, cessão ou venda a terceiros, parceiros e outras instituições/organizações de nenhuma natureza, independentemente da relação formal ou informal com a FCP. O compartilhamento ocorrerá por meio de análises anônimas das informações em forma de relatórios, apresentações e outros meios físicos e digitais;) Em qualquer momento o fornecedor dos dados tem total direito de requerer 1) informações sobre a origem da aquisição dos dados; 2) informações sobre a finalidade e modalidade de tratamento de seus dados; 3) e a retificação dos dados fornecidos mediante requerimento por escrito via correio eletrônico à organização, utilizando o endereço edital.quadrilha.fcp@gmail.com

TERMO DE COMPROMISSO