

ANEXO I
EDITAL DE TEATRO - LEI ALDIR BLANC PARÁ
DISTRIBUIÇÃO DE PRÊMIOS PELAS REGIÕES DE INTEGRAÇÃO DO PARÁ

Modalidade	Quantidade	Interiorização	Unitário (R\$)	Total (R\$)
Memória da Coxia	20	R.I. Guajará: 6	5.000,00	100.000,00
		Demais R.I: 14		
Memória da cena	25	R.I. Guajará: 8	10.000,00	250.000,00
		Demais R.I: 17		
Espetáculos solo	30	R.I. Guajará: 9	25.000,00	750.000,00
		Demais R.I: 21		
Espetáculos diversos	30	R.I. Guajará: 9	30.000,00	900.000,00
		Demais R.I: 21		
Total				2.000.000,00

Obs.: Administrativamente o estado do Pará se divide em 12 Regiões de Integração: Guajará, Araguaia, Baixo-Amazonas, Guamá, Carajás, Lago de Tucuruí, Marajó, Rio Caeté, Rio Capim, Tapajós, Xingu, Tocantins.

ANEXO II
EDITAL DE TEATRO - LEI ALDIR BLANC PARÁ
CARTA COLETIVA DE ANUÊNCIA

Nós, membros do grupo/coletivo _____ declaramos anuência à inscrição ora apresentada para participação no Edital de Teatro - Lei Aldir Blanc Pará. Para tanto, indicamos o(a) Sr(a) _____, RG: _____, CPF: _____, como nosso(a) representante e responsável pela apresentação de projeto para fins de prova junto à Secretaria de Estado de Cultura do Pará – SECULT. O grupo/coletivo está ciente de que o(a) representante acima indicado(a) será o(a) responsável pelo projeto e pelo recebimento do recurso a ser pago pelo referido edital no caso do projeto ser contemplado. O coletivo/grupo é composto pelos membros abaixo listados:
 Município(PA) , _____ de _____ de 2020.

NOTA EXPLICATIVA: Resta obrigatório o preenchimento de todas as informações solicitadas abaixo. O campo de assinatura é obrigatório, em havendo dúvidas ou impugnação em relação à assinatura, poderá ser solicitado ao proponente a apresentação de cópia do documento de identidade do membro do grupo. O proponente/responsável pela candidatura não deverá apresentar seu nome como membro do grupo neste documento.

OBS: NÃO SERÁ PERMITIDO A COMPLEMENTAÇÃO DOS DADOS A POSTERIORI. E HAVENDO INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE O PROJETO SERÁ DESCLASSIFICADO.

MEMBRO 1
 NOME: _____ RG: _____ CPF: _____ ENDEREÇO: _____
 TELEFONE PARA CONTATO: () _____
 ASSINATURA: _____

MEMBRO 2
 NOME: _____ RG: _____ CPF: _____ ENDEREÇO: _____
 TELEFONE PARA CONTATO: () _____
 ASSINATURA: _____

MEMBRO 3
 NOME: _____ RG: _____ CPF: _____ ENDEREÇO: _____
 TELEFONE PARA CONTATO: () _____
 ASSINATURA: _____

LISTAR OUTROS MEMBROS SE FOR O CASO

ANEXO III
EDITAL DE TEATRO - LEI ALDIR BLANC PARÁ
FORMULÁRIO DE RECURSO

Esse documento não faz parte dos documentos de inscrição e só poderá ser utilizado após publicação dos resultados, e somente em casos em que o candidato considere a necessidade de pedido à Comissão quanto à revisão de sua situação na etapa de Avaliação e Seleção da Proposta.

ETAPA DO RECURSO:

1.	Número de Inscrição: on-line
2.	Nome do proponente:
3.	Nome do projeto:
4.	Telefone de contato:
5.	E-mail:

Justificativa (descreva de forma objetiva o motivo do pedido de recurso)

Data: _____ de _____ de 2020.

Nome e assinatura do Coordenador do Projeto (Pessoa Física ou Jurídica)