

ANEXO IV

FICHA TÉCNICA

1. Orientação sobre o preenchimento:

I - O (a/e) agente cultural deve apresentar as seguintes informações dos profissionais envolvidos no projeto. A identificação da raça/etnia/ povos tradicionais, mulheres, pessoas com idade igual ou superior a 60 anos, PCD e tipo de deficiência / CID é fundamental para atribuição da pontuação extra, LGBTQIAPN+, Marisqueiras, Pescadores, Artesãs/Artesãos e Organizações com domicílio em Aquiraz com mais de 05 anos, conforme critérios do item 13.4.

II - Caso o (a/e) agente cultural não apresente os dados necessários não receberá pontuação extra.

III - Será considerado, para análise e pontuação, a quantidade máxima de 02 (dois) membros no mesmo segmento.

IV - O documento deverá ser assinado manualmente (de punho) e posteriormente digitalizado ou assinado mediante certificado digital (assinaturas recortadas e coladas não serão admitidas). Para as assinaturas mediante certificação digital indica-se, preferencialmente, que sejam emitidas via gov.br ou certificados digitais cujo emissor seja icp-brasil.

2 - Campos essenciais a serem preenchidos para constar na ficha de técnica:

Nome do projeto	
Organização com domicílio maior que 05 anos em Aquiraz	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO

Nós, integrantes da equipe básica nesta da ficha técnica apresentada, CONCORDAMOS em participar do referido projeto e DECLARAMOS conhecer e aceitar todos os termos do edital.

DECLARAMOS, ainda, que as informações contidas neste documento são verídicas e estamos CIENTES que qualquer informação falsa constitui crime de falsidade ideológica conforme previsto no artigo 299 do Código Penal brasileiro.

MEMBRO 1

Nome Completo do(a/e) Agente Cultural	
Raça / etnia (pertence a alguma comunidade)	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) Não Se sim, descrever qual.

Paço Municipal Carlos Augusto Matos Pires . Rua da Integração - Centro - Aquiraz/CE
CEP: 61.700-000 . CNPJ: 07.911.696/0001-57



tradicional)	
GÊNERO	
LGBTQIAPN+	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO
Pessoas Com idade igual ou superior a 60 anos	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO
PCD	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO Caso sim, informar o CID
Marisqueira, Pescador, Artesã/Artesão	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO Caso sim, qual ?
Função/cargo no projeto	
Mini Bio (Em até 200 caracteres)	
Assinatura (assinada de próprio punho ou assinada eletronicamente, via gov.br)	

MEMBRO 2

Nome Completo do(a/e) Agente Cultural	
Raça / etnia (pertence a alguma comunidade tradicional)	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) Não Se sim, descrever qual.
GÊNERO	
LGBTQIAPN+	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO
Pessoas Com idade igual ou superior a 60 anos	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO
PCD	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO Caso sim, informar o CID
Marisqueira, Pescador,	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO

Paço Municipal Carlos Augusto Matos Pires . Rua da Integração - Centro - Aquiraz/CE
CEP: 61.700-000 . CNPJ: 07.911.696/0001-57

Artesã/Artesão	Caso sim, qual ?
Função/cargo no projeto	
Mini Bio (Em até 200 caracteres)	
Assinatura (assinada de próprio punho ou assinada eletronicamente, via gov.br)	

MEMBRO 3

Nome Completo do(a/e) Agente Cultural	
Raça / etnia (pertence a alguma comunidade tradicional)	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) Não Se sim, descrever qual.
GÊNERO	
LGBTQIAPN+	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO
Pessoas Com idade igual ou superior a 60 anos	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO
PCD	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO Caso sim, informar o CID
Marisqueira, Pescador, Artesã/Artesão	(<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO Caso sim, qual ?
Função/cargo no projeto	
Mini Bio (Em até 200 caracteres)	

Paço Municipal Carlos Augusto Matos Pires . Rua da Integração - Centro - Aquiraz/CE
 CEP: 61.700-000 . CNPJ: 07.911.696/0001-57



PREFEITURA DE
AQUIRAZ

CUIDANDO DA NOSSA GENTE

SECRETARIA DE CULTURA



Assinatura

(assinada de próprio punho ou assinada eletronicamente, via gov.br)

_____, Ceará, ____ de ____ de 2025

.....
Representante Legal

Paço Municipal Carlos Augusto Matos Pires . Rua da Integração - Centro - Aquiraz/CE
CEP: 61.700-000 . CNPJ: 07.911.696/0001-57