



ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO № 21/2025 – SMCT Festival Nordestino de Bragança Paulista.

Credenciamento de Artistas Musicais, Grupos de Quadrilha Junina e Grupos de Dança com Ritmos Nordestinos.

1. DADOS DO PROPONENTE		
Nome/Razão Social:		
Nome Artístico (se houver):		
CPF/CNPJ:	RG (para pessoa física):	
Endereço Completo:		
Bairro:	Cidade:	UF:
CEP:	Telefone (WhatsApp):	
E-mail:		
2. CATEGORIA DE INSCRIÇÃO		
() Artista musical solo.		
() Grupo musical com até	3 artistas.	
() Grupo musical com 4 ar	tistas ou mais.	
() DJ.		
() Quadrilha Junina.		
() Grupo de dança com rit	mos nordestinos.	
3. INFORMAÇÕES SOBRE A A	APRESENTAÇÃO	
Nome do Espetáculo/Show:		
Duração da Apresentação: _		
Descrição/Release da Aprese	entação (resumo):	





Obs.: Para Quadrilhas Juninas, anexar lista comprovando o mínimo de 20 dançarinos(as). Para grupos de dança com ritmos nordestinos, comprovar o mínimo de 8 dançarinos(as).

4. CURRICULO ARTISTICO	
Breve histórico do artista/grupo:	
Principais apresentações anteriores:	
Links de vídeos (YouTube, Vimeo, etc.):	
5. ADEQUAÇÃO À TEMÁTICA NORDESTINA	
Descreva de que forma sua apresentação se relaciona com os ritmos e tradições da nordestina:	cultura





6. DOCUMENTOS ANEXOS
() Cópia de documento oficial com foto (e contrato social, no caso de pessoa jurídica)
() Comprovante de inscrição no CPF/CNPJ
() Currículo artístico ou portfólio
() Release e material de divulgação (fotos, vídeos, etc.)
() Declaração de regularidade para contratação com o Poder Público
() Relação nominal dos integrantes (se aplicável)
() Outros documentos (especificar):
7. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE
Declaro, sob as penas da lei, que:
- As informações prestadas neste formulário são verdadeiras;
- Tenho ciência e aceito integralmente as condições do Edital de Chamamento Público nº 21/2025 — SMCT;
- Cumpro todos os requisitos legais para contratação com o Poder Público;
- Não emprego menores em situação irregular;
- Autorizo a Prefeitura do Município de Bragança Paulista a utilizar imagens, áudios e informações de minha apresentação para fins de divulgação institucional do evento.
Local e Data:
Assinatura do Proponente:
Instruções de Entrega:
- Forma online: enviar esta ficha devidamente preenchida e assinada (digitalmente ou escaneada),
juntamente com toda a documentação exigida, para o e-mail:
festivalnordestino2025@braganca.sp.gov.br
- Forma presencial: entregar esta ficha impressa, assinada e acompanhada de todos os documentos,
em envelope lacrado, na Secretaria Municipal de Cultura e Turismo – Centro Cultural Prefeito Jesus

Adib Abi Chedid, Rua Conselheiro Rodrigues Alves, 251 – Centro – Bragança Paulista/SP, até as 17h00

do dia 27 de outubro de 2025.





ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E ACEITE DO EDITAL

Eu, [Nome Completo do Proponente ou Representante Legal], [Nacionalidade], [Estado Civil], [Profissão], portador(a) do RG nº [Número do RG] e CPF nº [Número do CPF], residente e domiciliado(a) na [Endereço Completo], ou [Nome da Pessoa Jurídica], com sede em [Endereço Completo da Pessoa Jurídica], inscrita no CNPJ sob o nº [Número do CNPJ], neste ato representada por seu(sua) [Cargo do Representante Legal], [Nome Completo do Representante Legal], declaro para os devidos fins de participação no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 21/2025 – SMCT, que:

- a) Tenho ciência e aceito, integral e irrestritamente, todas as condições e termos estabelecidos no presente Edital e seus anexos. b) Cumprirei todas as exigências legais e normativas pertinentes à execução do objeto do Edital, em especial a Lei Federal nº 14.133/2021.
- c) Possuo plena capacidade jurídica e técnica para participar do credenciamento e, se selecionado(a), executar as apresentações propostas.
- d) As informações prestadas na inscrição são verdadeiras e autênticas, sob pena de responsabilidade civil e criminal.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Bragança Paulista, [Dia] de [Mês] de 2025.

[Assinatura]

[Nome Completo do Proponente ou Representante Legal]

[CPF ou CNPJ]





ANEXO III

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

Eu, [Nome Completo do Proponente ou Representante Legal], [Nacionalidade], [Estado Civil], [Profissão], portador(a) do RG nº [Número do RG] e CPF nº [Número do CPF], residente e domiciliado(a) na [Endereço Completo], ou [Nome da Pessoa Jurídica], com sede em [Endereço Completo da Pessoa Jurídica], inscrita no CNPJ sob o nº [Número do CNPJ], neste ato representada por seu(sua) [Cargo do Representante Legal], [Nome Completo do Representante Legal], declaro para os devidos fins de participação no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 21/2025 – SMCT, que não possuo e não estou sob qualquer fato impeditivo que me impossibilite de celebrar contrato com a Administração Pública, conforme o disposto no artigo 14 da Lei Federal nº 14.133/2021, incluindo, mas não se limitando a:

- a) Não estou sob processo de falência, recuperação judicial ou extrajudicial, ou dissolução.
- b) Não fui declarado(a) inidôneo(a) ou impedido(a) de licitar e contratar com a Administração Pública em qualquer de suas esferas.
- c) Não fui apenado(a) com a suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração.
- d) Não estou impedido(a) de contratar com o Poder Público por força de sanção aplicada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, nos termos da legislação aplicável.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Bragança Paulista, [Dia] de [Mês] de 2025.

[Assinatura]

[Nome Completo do Proponente ou Representante Legal]

[CPF ou CNPJ]





ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE COM O TRABALHO DE MENORES (ART. 27, INC. V, DA LEI № 14.133/2021)

Eu, [Nome Completo do Proponente ou Representante Legal], [Nacionalidade], [Estado Civil], [Profissão], portador(a) do RG nº [Número do RG] e CPF nº [Número do CPF], residente e domiciliado(a) na [Endereço Completo], ou [Nome da Pessoa Jurídica], com sede em [Endereço Completo da Pessoa Jurídica], inscrita no CNPJ sob o nº [Número do CNPJ], neste ato representada por seu(sua) [Cargo do Representante Legal], [Nome Completo do Representante Legal], declaro para os devidos fins de participação no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 21/2025 – SMCT, que não possuo em meu quadro de pessoal, ou em minha equipe de trabalho, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em conformidade com o disposto no inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 14.133/2021.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Bragança Paulista, [Dia] de [Mês] de 2025.

[Assinatura]

[Nome Completo do Proponente ou Representante Legal]

[CPF ou CNPJ]





ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E NÃO RESPONSABILIDADE DA ADMINISTRAÇÃO POR DESPESAS ADICIONAIS

Eu, [Nome Completo do Proponente ou Representante Legal], [Nacionalidade], [Estado Civil], [Profissão], portador(a) do RG nº [Número do RG] e CPF nº [Número do CPF], residente e domiciliado(a) na [Endereço Completo], ou [Nome da Pessoa Jurídica], com sede em [Endereço Completo da Pessoa Jurídica], inscrita no CNPJ sob o nº [Número do CNPJ], neste ato representada por seu(sua) [Cargo do Representante Legal], [Nome Completo do Representante Legal], declaro para os devidos fins de participação no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 21/2025 – SMCT, que tenho plena ciência e concordo com as condições de pagamento estabelecidas no Edital, as quais preveem o pagamento do cachê no prazo de até 28 (vinte e oito) dias após a realização do evento, mediante emissão de nota fiscal de prestação de serviços ou documento equivalente para pessoas físicas.

Declaro, ainda, que tenho total ciência e concordo que a Prefeitura do Município de Bragança Paulista não será responsável por nenhuma despesa adicional, seja ela de transporte, hospedagem ou alimentação dos artistas, seus auxiliares ou técnicos, assumindo integralmente tais custos, caso existam.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Bragança Paulista, [Dia] de [Mês] de 2025.

[Assinatura]

[Nome Completo do Proponente ou Representante Legal]

[CPF ou CNPJ]