



Anexo II

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E DE CONTRAPARTIDA**

Preencher de acordo com o Perfil do Proponente

**PESSOA FÍSICA**

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) da  
Carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão expeditor \_\_\_\_\_  
expedida em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_;  
residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_ complemento \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_  
estado do Ceará, CEP \_\_\_\_\_ telefones ( )  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

declaro que estou ciente e de acordo com os termos do **EDITAL SÃO JOÃO DE  
TAMBORIL 2024**, que implemento as condições de participação e que a não  
apresentação de qualquer documento e/ou informação no prazo determinado  
implicará a inabilitação da inscrição ou desclassificação da Proposta, conforme  
estabelecido no Edital.

**DECLARO AINDA** que assumo o compromisso do cumprimento da  
**Contrapartida proposto na referida proposta, conforme os termos do  
EDITAL.**

Tamboril, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Proponente Pessoa Física**





**EDITAL SÃO JOÃO DE 2024**

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

Esse documento não faz parte dos documentos de inscrição e só poderá ser utilizado após publicação do resultado preliminar, e somente em casos em que o candidato considere a necessidade de pedido à Comissão quanto à revisão de sua colocação.

**HABILITAÇÃO DA INSCRIÇÃO ( )**

**AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DA PROPOSTA ( )**

Nome do proponente:
Título do projeto:
Telefone de contato:
E- mail
Categoria:

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

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal



**EDITAL SÃO JOÃO DE TAMBORIL – 2024  
ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE LEGITIMIDADE**

*(Válido somente para apoio quadrilha junina informal - sem CNPJ, representada por pessoa física)*

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, expedida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à rua/travessa/avenida \_\_\_\_\_, **DECLARO**, para fins de prova junto à Secretaria Municipal da Cultura, Turismo e Desporto– SECULT, que represento o(a) \_\_\_\_\_, composto(a) por \_\_\_\_\_ membros envolvidos diretamente na execução do projeto, ficando encarregado(a) pelo recebimento do recurso a ser pago pelo referido edital, em conformidade com o plano de trabalho proposto para o **EDITAL SÃO JOÃO DE TAMBORIL - 2024**.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
RG. nº.: \_\_\_\_\_  
CPF nº.: \_\_\_\_\_