



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

ANEXO 01

EDITAL Nº 001/2026 – SELEÇÃO PARA FOMENTO – PNAB – CICLO 02

Formulário Padrão de Inscrição

1. IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA/PROJETO

PROPOSTA:	
CATEGORIA:	
MUNICÍPIO:	

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

2.1. Pessoa Física

NOME:	
CPF:	RG:
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:	
E-MAIL:	
REDES SOCIAIS:	

2.2. Pessoa Jurídica

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
CNAE:	
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:	
E-MAIL:	
REDE SOCIAIS:	
SITE:	
DADOS DO RESPONSÁVEL PELA PESSOA JURÍDICA	
NOME:	
CPF:	RG:
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

TELEFONE:

E-MAIL:

REDES SOCIAIS:

3. EQUIPE PRINCIPAL DA PROPOSTA/PROJETO

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO NO PROJETO
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

4. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA/PROJETO



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

5. OBJETIVOS DA PROPOSTA/PROJETO

6. CONTRAPARTIDA SOCIAL

LOCAL E DATA



MINISTÉRIO DA
CULTURA





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

NOME COMPLETO E ASSINATURA DO PROPONENTE

ANEXO 02

Documentação Obrigatória Etapa de Habilitação

PESSOA JURÍDICA

NOME DA PROPOSTA/PROJETO:
NOME DO PROPONENTE:
CATEGORIA:

Nº	DOCUMENTO	SIM	NÃO
01	Cópia atualizada do Cartão do CNPJ		
02	Contrato Social ou Estatuto Social e Ata de Posse		
03	Cópia do RG do Representante Legal		
04	Cópia do CPF do Representante Legal		
05	Cópia do Comprovante de Residência		
06	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT		
07	Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais		
08	Certidão Negativa FGTS		
09	Certidão Negativa Estadual		
10	Certidão Negativa Municipal		
11	Dados Bancários (cópia de comprovante constando nome do banco, agência e conta) do proponente, (cartão, extrato ou cheque)		
12	Ficha de Inscrição Preenchida e Assinada		
13	Portfólio		
14	Currículo		
15	Declaração de não ocupação de cargo comissionado e ou eletivo no município.		



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)

ANEXO 02

Documentação Obrigatória Etapa de Habilitação

MEI – MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

NOME DO PROJETO:
NOME DO PROPONETE:
CATEGORIA:

Nº	DOCUMENTO	SIM	NÃO
01	Cópia atualizada do Cartão do CNPJ		
02	Certificado de MEI – Micro Empreendedor Individual		
03	Cópia do RG		
04	Cópia do CPF		
05	Cópia do Comprovante de Residência		
06	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT		
07	Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, atualizada		
08	Certidão Negativa do FGTS		
09	Certidão Negativa Estadual		
	Certidão Negativa Municipal		
10	Dados Bancários (cópia de comprovante constando nome do banco, agência e conta) do proponente, (cartão, extrato ou cheque)		
11	Formulário de Inscrição Preenchido e Assinado		
12	Portfolio		
13	Currículo		



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

14	Declaração de não ocupação de cargo comissionado e ou eletivo no município.		
----	---	--	--

Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

ANEXO 02

Documentação Obrigatória Etapa de Habilitação

PESSOA FISICA

NOME DO PROJETO:
NOME DO PROPONETE:
CATEGORIA:

Nº	DOCUMENTO	SIM	NÃO
03	Cópia do RG		
04	Cópia do CPF		
05	Cópia do Comprovante de Residência		
06	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas/CNDT		
07	Certidão Negativa de Débitos de Tributos e Contribuições Federais, atualizada		
08	Certidão Negativa Estadual		
	Certidão Negativa Municipal		
09	Dados bancários (cópia de comprovante constando nome do banco, agência e conta) do proponente, (cartão, extrato ou cheque)		
10	Ficha de Inscrição Preenchida e Assinada		
11	Portfolio		
12	Currículo		
13	Declaração de não ocupação de cargo comissionado e ou eletivo no município.		

Local e Data

(Assinatura do Funcionário que recebeu a inscrição)



MINISTÉRIO DA
CULTURA





ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

ANEXO 03

AUTODECLARAÇÃO PARA AÇÕES AFIRMATIVAS

Pessoa Negra: deverá preencher e assinar a auto declaração Étnico-Racial.

Pessoa Indígena: Se já estiver registrado (a) civilmente como indígena, poderá apresentar o registro civil comprovando sua identidade. Caso não possua registro civil como indígena, outras opções. Poderá apresentar o Registro Administrativo de Nascimento Indígena - RANI, que é expedido pela Fundação Nacional dos Povos Indígenas. Caso não tenha o RANI, ainda é possível comprovar a pertença étnica por meio de uma Declaração de Pertencimento Étnico. Esta declaração deve ser assinada pelo Cacique local e pelo Cacique Geral, validando assim a origem indígena do proponente. Adicionalmente, é requerida um auto declaração Étnico-Racial que deve ser preenchida pelo próprio proponente como parte do processo de comprovação de sua identidade indígena.

Pessoa com Deficiência: É solicitada a Auto declaração de Pessoa com Deficiência – PCD e anexar laudo médico, com imagem legível e em formato digital, emitido nos últimos 24 (vinte e quatro) meses, contado da data de publicação deste Edital, atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), contendo a assinatura e o carimbo do(a) médico(a) com o número de sua inscrição no Conselho Regional de Medicina (CRM).



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

AUTODECLARAÇÃO PARA AÇÕES AFIRMATIVAS

Para agentes culturais concorrentes às cotas pessoa negra, pessoa indígena e pessoa com deficiência.

Eu, _____
_____, CPF nº _____, RG nº _____,
DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital)
que sou _____ (informar se é
NEGRO OU INDÍGENA OU PESSOA COM DEFICIÊNCIA).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

NOME COMPLETO

ASSINATURA DO DECLARANTE



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

ANEXO 04

FORMULÁRIO DE RECURSO NA ETAPA DE SELEÇÃO

NOME DO PROPONENTE:
Nº DO CPF OU CNPJ:
EDITAL/CATEGORIA:

RECURSO:

À Comissão de Coordenação, Acompanhamento de Fiscalização.

Com base na **Etapa de Seleção do Edital** _____, venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Local e Data

(Assinatura do Proponente)



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

ANEXO 05

DECLARAÇÃO DE REPRESENTATIVIDADE

Nome completo	CPF	Rua/Nº/Bairro/Cidade

Nós, acima identificados, integrantes do grupo / coletivo _____, DECLARAMOS, para os devidos fins de direito, que _____ fora nomeado e constituído REPRESENTANTE do grupo, por intermédio da eleição dos seus componentes, podendo, para tanto, firmar compromissos, fazer acordos, receber pagamentos, receber e dar quitação, utilizando o nome do grupo, enfim, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho desta representação, dando tudo por bom, firme e valioso.

Cidade e Data, de de 2026.

Assinaturas de todos os membro



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADINHO PB
CNPJ: 08.881.666/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTES, TURISMO E LAZER

ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE NÃO OCUPAÇÃO DE CARGO COMISSIONADO

Eu, _____,

CPF: _____ declaro para os devidos fins que não ocupo cargo comissionado ou eletivo em qualquer órgão ou Secretaria da Administração Pública do Município de **Monteiro-PB**, no período de inscrição no Edital da Política Nacional Aldir Blanc (PNAB) – Ciclo 02. Edital N° ____/2026.

Declaro ainda que as informações prestadas são verdadeiras, estando ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas poderá implicar em penalidades previstas em lei, bem como na desclassificação do referido Edital.

Local e Data

Assinatura do Proponente do Projeto