



JUNTOS CONSTRUIMOS UMA NOVA HISTÓRIA

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**

Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



**EDITAL Nº 05/2024**

*Fomento à execução de ações culturais voltadas a concessão de subsídio e manutenção de espaços e organizações culturais de tradição histórica ou espaço/expressão cultural de termo de execução cultural com recursos Lei Federal Aldir Blanc nº 14.339/2022*

A SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, em conformidade com a Lei nº 14.339 de 8 de julho de 2022 – Lei Aldir Blanc, regulamentada pelo Decreto nº 11.740 de 18 de outubro de 2023, e demais legislações pertinentes a matéria e, ainda regido pelos princípios da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da publicidade, da eficiência e da transparência, promulga, através deste Edital de Chamamento Público para **A CONCESSÃO DE SUBSÍDIO E MANUTENÇÃO DE ESPAÇOS E ORGANIZAÇÕES CULTURAIS**, com regramento abaixo discriminado, objetivando assim, a implementação da Política Nacional Aldir Blanc em conformidade com as condições e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Etapa	Período
Inscrições	05 a 08 de agosto de 2024
Resultado da fase de habilitação	09 de agosto de 2024
Interposição de recurso da fase de habilitação	10 a 11 de agosto de 2024
Resultado após a interposição dos recursos	12 de agosto de 2024
Análise e Classificação	13 de agosto de 2024
Interposição de recurso da fase de classificação	14 de agosto de 2024
Resultado Final	15 de agosto de 2024
Assinatura do termo de execução.	16 de Agosto de 2024
Período de pagamento das premiações	19 a 20 de agosto de 2024
Data limite para apresentação de Relatório de Execução	31/11/2024



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**  
Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



## **1. DA JUSTIFICATIVA.**

1.1 - O município de Serrano do Maranhão, possui uma rica diversidade cultural, com manifestações artísticas e tradicionais que merecem ser preservadas e valorizadas. A PNAB oferece a oportunidade de impulsionar essas expressões culturais, promovendo a identidade local.

1.2. Ao destinar recursos para a cidade, a PNAB contribui para estimular a produção artística e cultural, proporcionando condições para que artistas locais desenvolvam seus projetos e ampliem suas atividades.

1.3. A aplicação dos recursos da PNAB no município de Serrano do Maranhão tem o potencial de gerar empregos diretos e indiretos no setor cultural, promovendo o crescimento econômico da cidade e melhorando a qualidade de vida da população.

1.4. A PNAB busca garantir o acesso à cultura para toda a população, promovendo a inclusão social e a democratização do acesso aos bens culturais. A execução do programa na cidade contribui para que diversos públicos possam participar de eventos e atividades culturais.

1.5. A PNAB busca garantir o acesso à cultura para toda a população, promovendo a inclusão social e a democratização do acesso aos bens culturais. A execução do programa na cidade contribui para que diversos públicos possam participar de eventos e atividades culturais.

1.6. A PNAB proporciona a oportunidade de criar redes colaborativas entre artistas, produtores culturais, instituições e a comunidade local. Essa integração fortalece o cenário cultural e potencializa o impacto positivo das ações desenvolvidas.

1.7. Ao investir na cultura local, a PNAB contribui para a promoção e preservação de nossa cultura, atraindo visitantes interessados nas diversas manifestações artísticas e eventos culturais realizados na cidade.

1.8. Desta forma constatamos que a execução da PNAB no município de Serrano do Maranhão é uma estratégia eficaz para impulsionar o desenvolvimento cultural, econômico e social da região, promovendo a diversidade cultural e garantindo o acesso de todos os cidadãos às manifestações artísticas locais.

## 2. DO OBJETO:

2.1. Este edital tem por objetivo atender as Seguintes categorias:

2.1.1 – Apoio Financeiro a Grupo Cultural de tradição e ou espaço/expressão cultural.

Segmento artístico	Tempo de Experiência	Valor
Espaço Cultural ou Área de Lazer	Experiência comprovada igual ou superior a 15 anos	R\$ 6.000,00
Festa Tradicional e Religiosa	Experiência comprovada de 10 a 15 anos	R\$ 4.000,00
Festa Tradicional e Cultural	Experiência comprovada igual ou inferior a 10 anos	R\$ 3.000,00
Espaço Mídia/ Studio/Comunicação	Experiência comprovada igual ou inferior a 10 anos	R\$ 2.000,00
Festa Comunitária	Experiência comprovada igual ou inferior a 5 anos	R\$ 1.033,86
<b>Total de Premiação</b>		<b>R\$ 16.033,86</b>

2.2. Este edital prevê o credenciamento de 05 (cinco) projetos que atenderem os requisitos de habilitação deste edital, com recursos oriundos da Lei Federal Aldir Blanc nº14.339/2022.

2.3. O subsídio de que trata este Edital adota o princípio da valorização do trabalho, dos profissionais e dos processos do fazer cultural e artístico e tem como objetivos valorizar e promover a diversidade artística e cultural do município de Serrano do Maranhão, registrando e compartilhando a memória cultural e artística deste município.



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**  
Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



2.4. Constitui objeto deste Edital o apoio financeiro de iniciativas apresentadas, grupos formais e informais nos seguimentos de Grupo Cultural e ou espaço/expressão cultural

2.5. As propostas premiadas destinarão os recursos dos subsídios para ações descritas no projeto, no âmbito artístico e cultural.

2.6. As propostas inscritas estão passíveis de análise para o repasse do apoio financeiro, através de seleção em igualdade de condições, observando os requisitos mínimos previstos neste Edital.

### **3. DA CONCESSÃO DE APOIO FINANCEIRO**

3.1. O Edital prevê um investimento no valor de R\$ 16.033,86 (dezesesseis mil, trinta e três reais e oitenta e seis centavos), com previsão de concessão de 05 (cinco) projetos de acordo com o estabelecido no item 2.1

3.2. A mudança nos valores dos subsídios pode ocorrer, de acordo com as demandas estabelecidas nos projetos e em benefícios dos grupos culturais, sempre observando os recursos e demanda credenciada a atendimento.

3.3. O valor do apoio financeiro será pago em uma única parcela, sendo pago após a aprovação do projeto, o crédito será na conta bancária, em qualquer instituição bancária nacional, que tenha o(a) proponente como único(a) titular e que tenha sido indicada no ato da inscrição, não sendo aceitas contas conjuntas, de terceiros.

3.4 Em caso de grupo informal, a indicação do representante (Pessoa Física) a receber os recursos deve ser feita em documento assinado pelos demais representantes do grupo

### **4. DA INSCRIÇÃO:**

3.1. A inscrição ocorrerá das 8hs horas do dia 05 a 08 de agosto de 2024 conforme inciso I do art. 16 do decreto 11.453/2023, através do email: [cultura@serrano.ma.gov.br](mailto:cultura@serrano.ma.gov.br) ou presencial na sede Secretaria Municipal de Igualdade Racial, localizado: Rua das Margaridas, Conjunto Uirapuru, s/nº Centro.



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**

Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



3.2. Pode se inscrever no Edital qualquer agente com contribuição cultural no município de Serrano do Maranhão, com previsão de concessão de 05 (cinco) projetos de acordo com o estabelecido no item 2.1

3.3 O agente cultural deve encaminhar por meio de forma física ou por E-mail:

[cultura@serrano.ma.gov.br](mailto:cultura@serrano.ma.gov.br), as seguintes documentações:

- a) Formulário de inscrição (Anexo II);
- b) Materiais que comprovem a atuação do agente cultural no município de Serrano do Maranhão – MA, de qualquer natureza, tais como cartazes, folders, fotografias, folhetos, matérias de jornal, sítios da internet, outros materiais, devendo o material estar relacionado à categoria para qual está sendo realizada a inscrição em formato único arquivo PDF;
- c) Declaração de representação, no caso de concorrer como coletivo sem CNPJ;
- d) Cópia do RG e CPF;
- e) Comprovantes de residência atual do (a) Proponente;
- f) Conta bancária no nome do(a) Proponente.

4.1. A não apresentação dos documentos mencionados no item acima acarretará em DESCLASSIFICAÇÃO e chamada imediata de Proposta suplente.

4.2. A qualquer momento SECULT poderá solicitar outros documentos comprobatórios das informações constantes no Cadastro de Artistas ou informações prestadas no ato da inscrição.

4.3. A SECULT priorizará o recebimento de documentos remotamente e, caso necessário, atendimentos presenciais serão realizados com agendamento prévio.



Rosinaldo Abreu

Secretário Municipal de Cultura



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA  
Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

#### PESSOA FÍSICA, MEI OU PARA GRUPO E COLETIVO SEM PERSONALIDADE JURÍDICA (SEM CNPJ)

##### 1. DADOS DO AGENTE CULTURAL

Nome Completo:

Nome artístico ou nome social (se houver):

CPF:

CNPJ (Se a inscrição for realizada em nome do MEI):

RG:

Data de nascimento:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

CEP:

Cidade:

Estado:

**Mini Currículo ou Mini portfólio:** (Escreva aqui um resumo do seu currículo destacando as principais atuações culturais realizadas. Você encaminhar o currículo em anexo.

##### **Pertence a alguma comunidade tradicional?**

Não pertencem a comunidade tradicional

Pescadores(as) Artesanais

Comunidades Rurais

Povos de Terreiro



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**

Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



Quilombolas

Outra comunidade tradicional,  
indicar qual: \_\_\_\_\_

**Gênero:**

Mulher cisgênero

Homem Transgênero

Homem cisgênero

Não informar

Mulher Transgênero

**Raça, cor ou etnia:**

Branca

Indígena

Preta

Amarela

Parda

**Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD?**

Sim

Não

**Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?**

Auditiva

Múltipla

Física

Visual

Intelectual

Outro tipo, indicar qual

**Qual o seu grau de escolaridade?**

Não tenho Educação Formal

Ensino Fundamental Incompleto





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA  
Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



- Ensino Fundamental Completo                       Ensino Superior Completo
- Ensino Médio Incompleto                       Pós Graduação Completo
- Ensino Médio Completo                       Pós-Graduação Incompleto
- Curso Técnico Completo
- Ensino Superior Incompleto

**Você é beneficiário de algum programa social?**

- Não                       Outro, indicar qual: \_\_\_\_\_
- Bolsa família
- Benefício de Prestação Continuada

**Vai concorrer às cotas ?**

- Sim                       Não

**Se sim. Qual?**

- Pessoa negra                       Pessoa com deficiência

**Você está representando um coletivo (sem CNPJ)?**

- Não
- Sim

**Caso tenha respondido "sim":**

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?





**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**

Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



**PESSOA JURÍDICA**

**1. DADOS DO AGENTE CULTURAL**

Razão Social:

Nome fantasia:

CNPJ:

Endereço da sede:

Cidade:

Estado:

Número de representantes legais:

Nome do representante legal:

CPF do representante legal:

E-mail do representante legal:

Telefone do representante legal:

**Gênero do representante legal**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mulher cisgênero   | <input type="checkbox"/> Homem Transgênero |
| <input type="checkbox"/> Homem cisgênero    | <input type="checkbox"/> Não Binária       |
| <input type="checkbox"/> Mulher Transgênero | <input type="checkbox"/> Não informar      |

**Raça/cor/etnia do representante legal**

- |                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Branca | <input type="checkbox"/> Amarela  |
| <input type="checkbox"/> Preta  | <input type="checkbox"/> Indígena |
| <input type="checkbox"/> Parda  |                                   |

**Representante legal é pessoa com deficiência - PCD?**

- Sim  
 Não



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA  
Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



**Caso tenha marcado "sim" qual o tipo de deficiência?**

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Auditiva    | <input type="checkbox"/> Múltipla            |
| <input type="checkbox"/> Física      | <input type="checkbox"/> Visual              |
| <input type="checkbox"/> Intelectual | <input type="checkbox"/> Outra, indicar qual |

**Escolaridade do representante legal**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Não tenho Educação Formal     | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo   |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo   | <input type="checkbox"/> Pós Graduação completo     |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto       | <input type="checkbox"/> Pós-Graduação Incompleto   |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo         |   |
| <input type="checkbox"/> Curso Técnico completo        |   |

**2. DADOS DO PROJETO**

**Nome do Projeto:**

**Escolha a categoria a que vai concorrer:**

**Descrição do projeto** (Na descrição, você deve apresentar informações gerais sobre o seu projeto. Algumas perguntas orientadoras: O que você realizará com o projeto? Por que ele é importante para a sociedade? Como a ideia do projeto surgiu? Conte sobre o contexto de realização.)

**Objetivos do projeto** (Neste campo, você deve propor objetivos para o seu projeto, ou seja, deve informar o que você pretende alcançar com a realização do projeto. É importante que você seja breve e proponha entre três e cinco objetivos.)

**Metas** (Neste espaço, é necessário detalhar os objetivos em pequenas ações e/ou resultados que sejam quantificáveis.)



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**

Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



**Perfil do público a ser atingido pelo projeto** (Preencha aqui informações sobre as pessoas que serão beneficiadas ou participarão do seu projeto.)

**Previsão do período de execução do projeto**

Data de início:

Data final:

**Equipe**

Informe quais são os profissionais que atuarão no projeto.

**4. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES**

Caso queira, junte documentos que auxiliam na análise do seu projeto e da sua equipe técnica, tais como currículos e portfólios, entre outros documentos que achar necessário.



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA  
Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO DE GRUPO OU COLETIVO ARTÍSTICO- CULTURAL

**OBS.:** Essa declaração deve ser preenchida somente por agentes culturais que integram um grupo ou coletivo sem personalidade jurídica, ou seja, sem CNPJ.

GRUPO ARTÍSTICO:

NOME DO REPRESENTANTE INTEGRANTE DO GRUPO OU COLETIVO  
ARTÍSTICO: \_\_\_\_\_

DADOS PESSOAIS DO REPRESENTANTE: [IDENTIDADE, CPF, E-MAIL E  
TELEFONE: \_\_\_\_\_

Os declarantes abaixo-assinados, integrantes do grupo artístico [NOME DO GRUPO OU COLETIVO], elegem a pessoa indicada no campo “REPRESENTANTE” como único representante neste edital, outorgando-lhe poderes para fazer cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura de recibo, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, transigir, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital. Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital.

NOME DO INTEGRANTE	DADOS PESSOAIS	ASSINATURAS

Serrano –MA, \_\_\_\_\_ de junho de 2024



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**

Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

(Para agentes culturais optantes pelas cotas étnico-raciais – pessoas negras ou pessoas indígenas)

Eu, \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, RG n° \_\_\_\_\_, DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital) que sou \_\_\_\_\_ (informar se é pessoa NEGRA OU INDÍGENA).

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

ASSINATURA DO DECLARANTE



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA  
Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

(Para agentes culturais concorrentes às cotas destinadas a pessoas com deficiência)

Eu, \_\_\_\_\_, CPF  
nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, DECLARO para fins de  
participação no Edital (Nome ou número do edital) que sou 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

ASSINATURA DO DECLARANTE



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**

Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



**ANEXO V**

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE SELEÇÃO**

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF/CNPJ:

CATEGORIA:

**RECURSO:**

À Comissão de Seleção,

Com base na **Etapa de Seleção** do Edital n 001/2024 venho solicitar alteração do resultado preliminar de seleção, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Serrano –MA, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_de 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura

NOME COMPLETO





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANO DO MARANHÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA  
Av. das Palmeiras, s/n, Centro CEP: 65269-000  
CNPJ: 01.612.626/0001-11



## FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE RECURSO DA ETAPA DE HABILITAÇÃO

NOME DO AGENTE CULTURAL:

CPF/CNPJ:

CATEGORIA:

### RECURSO:

À Comissão de Seleção

Com base na **Etapa de Habilitação** do Editaln 001/2024, venho solicitar alteração do resultado preliminar de habilitação, conforme justificativa a seguir.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Serrano –MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura

NOME COMPLETO