



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



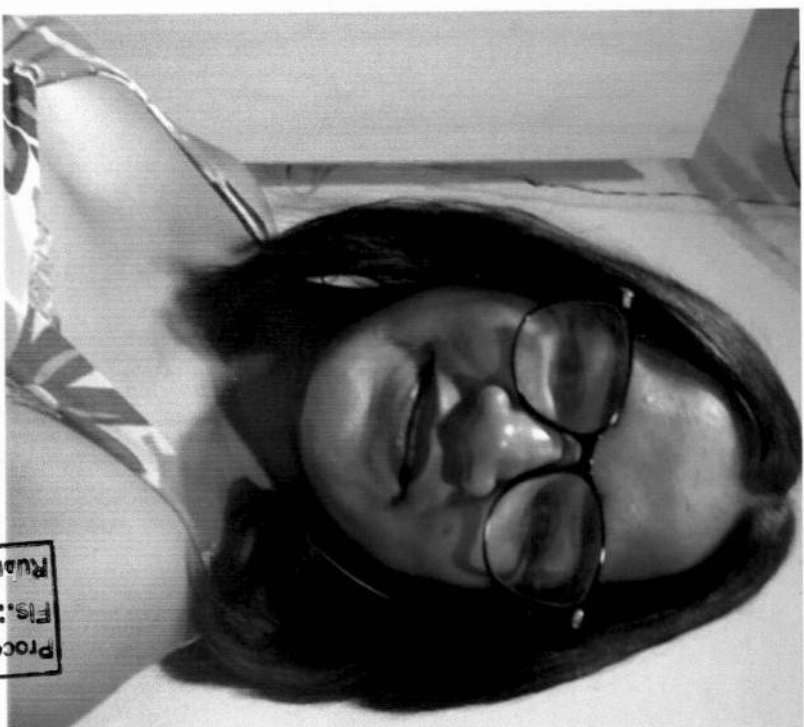
Processo:	0360021 2024
Fls.:	191
Rubrica:	

JUNTADA DE PORTFÓLIO

Junto aos autos da Chamada Pública Nº 003/2024, cujo objeto trata da Seleção e premiação de artistas de Bom Lugar, afetados pelas consequências do estado de calamidade pública decorrente da pandemia da COVID-19, nos termos da Lei Complementar (LC) nº 195, de 08 de julho de 2022, (Lei Paulo Gustavo), regulamentada pelo Decreto Federal nº 11.525, de 11 de maio de 2023, o Portfólio apresentado pela Sra. ELIANE DA CONCEIÇÃO SILVA, CPF.: 029.***.893-**.

PORTFÓLIO AR TÍSTICO

Eliane Da Conceição Silva



Processo: 03060001 2007
Fis.: 192
Rubrica: 

MINHA HISTÓRIA

Olá! Sou ELIANE DA CONCEIÇÃO SILVA, nasci no dia 09 de junho 1987, em Santa Luzia-MA, hoje resido no município de Bom Lugar -MA.

Meu interesse pela arte veio desde a infância, pois sou amante do artesanato, na idade adulta fiz um curso ofertado pelo sindicato onde me deu o impulso de fazer o artesanato para comercializar e com o nascimento dos meus filhos precisei ter mais tempo para eles assim abri mão de trabalhar fora e foi aí que me dediquei mais nos trabalhos manuais que tem me dado muita alegria.

Sou grata a Deus pelo talento que ele me deu e por ter sustentado a mim e a minha família através do artesanato ..

Hoje continuo trabalhando com artesanato e culinária regional como bolos, cocadas entre outros pois é uma renda extra que com toda certeza ajuda nas despesas de casa ou até mesmo sustentar a família pois sei que a renda do artesanato é razoável e lucrativa dando de viver dignamente da arte das próprias mãos.



MINHAS ATIVIDADES



- ✓ Conclui o curso de arranjos em E.V.A (2010)
- ✓ Participei da escuta realizada pela secretaria de cultura no auditório da prefeitura sobre a lei Paulo Gustavo.(2024)

Processo: 02306009200M	Fls.: 19M	Rubrica:
------------------------	-----------	----------

Olbrigada!



<https://www.instagram.com/elianesilva56705gmail.com?igsh=YzljYTk1ODg3Zg==>



(99) 98402-4323



Processo: 056009700m
Fls.: 196
Rubrica:

Processo: 0306002 Dem
 Fls.: 197
 Rubrica: 

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: ELIANE DA CONCEIÇÃO SILVA

FILIAÇÃO: ELIAS GOMES DA SILVA E RITA GONÇALVES DA CONCEIÇÃO SILVA

DATA NASCIMENTO: 09/06/1987
 NATURALIDADE: PAULO RAMOS - MA
 OBSERVAÇÃO:

Assinatura do titular: 
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 02980289302
 REGISTRO GERAL: 030656332006-0
 NASC: N 99316 FLS. 255-V LIV. 100-A SANTA LUZIA MA 2 OFC

P-004 VIA-02
 DATA DE EXPEDICAO: 21/06/2021

T. ELEITOR / ZONA / SEC: CTPS / SERIE / UF
 059986671104/066/0139

NS / PIS / PASEP: IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH: CNS:

MA1819111198

Assinatura: 
 Assinatura do titular

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
029.802.893-02

Nome
ELIANE DA CONCEICAO SILVA

Nascimento **09/06/1987**



Processo:	03060011001
Fis.:	198
Rubrica:	

INTELLIGENT 10150 0000

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão AGO/2005

 **BANCO DO BRASIL**

Para stendimento

Conta Contratto

Vencimento

24/05/2024

Processo: 0306009/2001
Fls.: 199
Rubrica: 

SR(A
TARI
AO A



1001-1002-1003-1004-1005-1006-1007-1008-1009-1010-1011-1012-1013-1014-1015-1016-1017-1018-1019-1020-1021-1022-1023-1024-1025-1026-1027-1028-1029-1030-1031-1032-1033-1034-1035-1036-1037-1038-1039-1040-1041-1042-1043-1044-1045-1046-1047-1048-1049-1050-1051-1052-1053-1054-1055-1056-1057-1058-1059-1060-1061-1062-1063-1064-1065-1066-1067-1068-1069-1070-1071-1072-1073-1074-1075-1076-1077-1078-1079-1080-1081-1082-1083-1084-1085-1086-1087-1088-1089-1090-1091-1092-1093-1094-1095-1096-1097-1098-1099-1100-1101-1102-1103-1104-1105-1106-1107-1108-1109-1110-1111-1112-1113-1114-1115-1116-1117-1118-1119-1120-1121-1122-1123-1124-1125-1126-1127-1128-1129-1130-1131-1132-1133-1134-1135-1136-1137-1138-1139-1140-1141-1142-1143-1144-1145-1146-1147-1148-1149-1150-1151-1152-1153-1154-1155-1156-1157-1158-1159-1160-1161-1162-1163-1164-1165-1166-1167-1168-1169-1170-1171-1172-1173-1174-1175-1176-1177-1178-1179-1180-1181-1182-1183-1184-1185-1186-1187-1188-1189-1190-1191-1192-1193-1194-1195-1196-1197-1198-1199-1200-1201-1202-1203-1204-1205-1206-1207-1208-1209-1210-1211-1212-1213-1214-1215-1216-1217-1218-1219-1220-1221-1222-1223-1224-1225-1226-1227-1228-1229-1230-1231-1232-1233-1234-1235-1236-1237-1238-1239-1240-1241-1242-1243-1244-1245-1246-1247-1248-1249-1250-1251-1252-1253-1254-1255-1256-1257-1258-1259-1260-1261-1262-1263-1264-1265-1266-1267-1268-1269-1270-1271-1272-1273-1274-1275-1276-1277-1278-1279-1280-1281-1282-1283-1284-1285-1286-1287-1288-1289-1290-1291-1292-1293-1294-1295-1296-1297-1298-1299-1300-1301-1302-1303-1304-1305-1306-1307-1308-1309-1310-1311-1312-1313-1314-1315-1316-1317-1318-1319-1320-1321-1322-1323-1324-1325-1326-1327-1328-1329-1330-1331-1332-1333-1334-1335-1336-1337-1338-1339-1340-1341-1342-1343-1344-1345-1346-1347-1348-1349-1350-1351-1352-1353-1354-1355-1356-1357-1358-1359-1360-1361-1362-1363-1364-1365-1366-1367-1368-1369-1370-1371-1372-1373-1374-1375-1376-1377-1378-1379-1380-1381-1382-1383-1384-1385-1386-1387-1388-1389-1390-1391-1392-1393-1394-1395-1396-1397-1398-1399-1400-1401-1402-1403-1404-1405-1406-1407-1408-1409-1410-1411-1412-1413-1414-1415-1416-1417-1418-1419-1420-1421-1422-1423-1424-1425-1426-1427-1428-1429-1430-1431-1432-1433-1434-1435-1436-1437-1438-1439-1440-1441-1442-1443-1444-1445-1446-1447-1448-1449-1450-1451-1452-1453-1454-1455-1456-1457-1458-1459-1460-1461-1462-1463-1464-1465-1466-1467-1468-1469-1470-1471-1472-1473-1474-1475-1476-1477-1478-1479-1480-1481-1482-1483-1484-1485-1486-1487-1488-1489-1490-1491-1492-1493-1494-1495-1496-1497-1498-1499-1500-1501-1502-1503-1504-1505-1506-1507-1508-1509-1510-1511-1512-1513-1514-1515-1516-1517-1518-1519-1520-1521-1522-1523-1524-1525-1526-1527-1528-1529-1530-1531-1532-1533-1534-1535-1536-1537-1538-1539-1540-1541-1542-1543-1544-1545-1546-1547-1548-1549-1550-1551-1552-1553-1554-1555-1556-1557-1558-1559-1560-1561-1562-1563-1564-1565-1566-1567-1568-1569-1570-1571-1572-1573-1574-1575-1576-1577-1578-1579-1580-1581-1582-1583-1584-1585-1586-1587-1588-1589-1590-1591-1592-1593-1594-1595-1596-1597-1598-1599-1600-1601-1602-1603-1604-1605-1606-1607-1608-1609-1610-1611-1612-1613-1614-1615-1616-1617-1618-1619-1620-1621-1622-1623-1624-1625-1626-1627-1628-1629-1630-1631-1632-1633-1634-1635-1636-1637-1638-1639-1640-1641-1642-1643-1644-1645-1646-1647-1648-1649-1650-1651-1652-1653-1654-1655-1656-1657-1658-1659-1660-1661-1662-1663-1664-1665-1666-1667-1668-1669-1670-1671-1672-1673-1674-1675-1676-1677-1678-1679-1680-1681-1682-1683-1684-1685-1686-1687-1688-1689-1690-1691-1692-1693-1694-1695-1696-1697-1698-1699-1700-1701-1702-1703-1704-1705-1706-1707-1708-1709-1710-1711-1712-1713-1714-1715-1716-1717-1718-1719-1720-1721-1722-1723-1724-1725-1726-1727-1728-1729-1730-1731-1732-1733-1734-1735-1736-1737-1738-1739-1740-1741-1742-1743-1744-1745-1746-1747-1748-1749-1750-1751-1752-1753-1754-1755-1756-1757-1758-1759-1760-1761-1762-1763-1764-1765-1766-1767-1768-1769-1770-1771-1772-1773-1774-1775-1776-1777-1778-1779-1780-1781-1782-1783-1784-1785-1786-1787-1788-1789-1790-1791-1792-1793-1794-1795-1796-1797-1798-1799-1800-1801-1802-1803-1804-1805-1806-1807-1808-1809-1810-1811-1812-1813-1814-1815-1816-1817-1818-1

Item de Fatura	Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Valor Unit.
----------------	------------	----------------	-------------	-------------

$\chi_{\text{calc}}(\text{nm}) = (1.7, 1.1)$	0.96 (2.1)	0.17 (1.0)	32.13	146.05
--	------------	------------	-------	--------

Heirs, Finance, etc.
 110 West Park Street
 1874

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo
435.11/431.04	0000.0000	0000000000	0000	0000	1.000	0.00

Revisão de Vencimento

Informations and consent



65.704.000

Composicao do consumo (R\$)

Composicao do Consumo (R\$)						
Compra de Energia Transmissao		Distribuicao	Energias Sotoniais Perdidas	Tributos	Outros	
33,26	10,96	40,81	5,53	8,96	37,52	18,74

C. Contrato: 3018673109 Data de Emissao: 17/05/2024 V: [1.4.3.23]



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

Processo: 0306003bom
Fls.: 200
Rubrica: [assinatura]

ANEXO V

MODELO DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, Eliane da Conceição Silva Portador (a) do RG nº 03 0656332 006-0, CPF de nº 029802893-02,
declaro que as cópias dos documentos apresentados são idênticas ao original sob pena de incorrer nas
cominações previstas nas esferas cível, criminal e administrativa, na forma da lei.

Bom Lugar, 20 de junho de 2024.

Eliane da Conceição Silva
Assinatura do Proponente



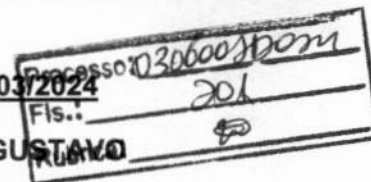
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO I FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO



IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE
CATEGORIA
☒ ARTES VISUAIS ☐ CULTURAS TRADICIONAIS ☐ CULTURA POPULAR ☐ LITERATURA ☐ MÚSICA
NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO: <i>Eliane da Conceição Silva</i>
CONTATO: <i>(99) 98402-4323</i>

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

☒ Pessoa Física

☐ Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

1.1 Nome Completo: *Eliane da Conceição Silva*

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):

1.3 CPF: *029.802.893-02*

1.4 RG: *030656332006-0*



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Órgão expedidor e Estado: SSP/MA

1.5 Data de nascimento: 09-06-1987

1.6 Gênero:

☒ Mulher cisgênero () Homem cisgênero

() Mulher Transgênero () Homem Transgênero () Pessoa não binária

() Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

() Branca () Preta

☒ Parda

() Indígena () Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD? () Sim

☒ Não

Processo: 03.000.750m
Fls.: 202
Rubrica: D



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



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

- () Auditiva() Física
() Intelectual() Múltipla
() Visual

Processo: 030600 Bom
Fls.: 203
Rubrica:

1.9 Endereço completo:

CEP: 65704-000

Cidade: Bom Lugar

Estado: Maranhão

Você reside em quais dessas áreas?

- () Zona urbana central
☒ Zona urbana periférica() Zona rural
() Área de vulnerabilidade social() Unidades habitacionais
() Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
☒ () Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
() Áreas atingidas por barragem
() Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

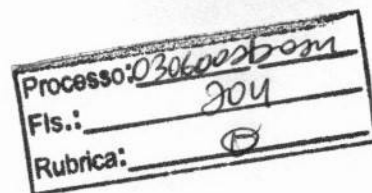
- ☒ Não pertence a comunidade tradicional() Comunidades Extrativistas
() Comunidades Ribeirinhas() Comunidades Rurais



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



- () Indígenas
() Povos Ciganos
() Pescadores(as) Artesanais () Povos de Terreiro
() Quilombolas
() Outra comunidade tradicional



1.11 E-mail: *Eliane.silva.56705@gmail.com*

1.12 Telefone: *(99) 98402 - 4323*

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- () Sim (X) Não

Se sim. Qual?

- () Pessoa negra
() Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)? (X) Não

- () Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



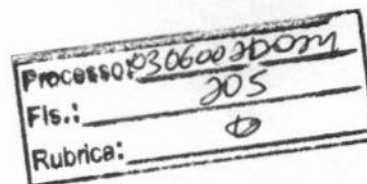
() Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

() Auditiva () Física

() Intelectual () Múltipla

() Visual



INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

Sou Elaine da Conceição Silva meu interesse pela arte veio desde da infância, pois sempre amei cantar e hoje continuo trabalhando com o ensino culinária regional.

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Sim

2.3 Como as ações que você desenvolveu transformaram a realidade do seu entorno/sua comunidade?

participação de festa e eventos as pessoas a participar

2.4 Você considera que sua trajetória (Marque as que você considere relacionada a sua atuação artística no Município de Bom Lugar):

(☒) Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

() Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

() Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

(☒) Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

() Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

() Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade;

(☒) Oportunizou visibilidade cultural ao Município de Bom Lugar.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

[Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu]

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
GABINETE DA PREFEITA
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



conhecimento,
educação, saúde, etc?

tais como

Processo:	3600308
Fis.:	206
Rubrica:	Ø

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

Bom Lugar, MA 20 de Jul de
2024.

Elaine da Conceição Silva

Assinatura do Proponente