

## ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO DO GRUPO

DADOS DA INSTITUIÇÃO		
Nome da instituição:		
Nome Completo do representante legal:		
CNPJ da instituição:		
Endereço da sede da instituição:		
Bairro:	CEP:	
Telefone:	E-mail	
RELAÇÃO DOS NOMES DOS COMPONENTES QUE COMPORÃO AS ATRAÇÕES E SUAS RESPECTIVAS FUNÇÕES		
Nome	CPF	FUNÇÃO
Ex: Maria Silva	000.000.000-00	Dama
Ex: João Silva	000.000.000-00	Cavalheiro
Ex: Joana Silva	000.000.000-00	Noiva
...		

Araguaína-TO, XX de XXXX de 2025.

---

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:

**ANEXO III - INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS A CASAL DE REIS SÃO  
JOÃO DO CERRADO – PREMIAÇÃO INDIVIDUAL TEMÁTICA 2025.**

DADOS PESSOAIS DO REI			
Nome do candidato:			
Data de nascimento:	Naturalidade:	Estado Civil:	
RG:	CPF:		
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:	E-mail:		
DADOS PESSOAIS DA RAINHA			
Nome da candidata:			
Data de nascimento:	Naturalidade:	Estado Civil:	
RG:	CPF:		
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:	E-mail:		

Araguaína-TO, XX de XXXX de 2025.

---

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:

**ANEXO IV - INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS A CASAL CANGAÇO SÃO JOÃO  
DO CERRADO PREMIAÇÃO INDIVIDUAL TEMÁTICA 2025.**

DADOS PESSOAIS DO CANGACEIRO (LAMPIÃO)			
Nome do candidato:			
Data de nascimento:		Naturalidade:	Estado Civil:
RG:	CPF:		
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:	E-mail:		
DADOS PESSOAIS DA CANGACEIRA (MARIA BONITA)			
Nome da candidata:			
Data de nascimento:		Naturalidade:	Estado Civil:
RG:	CPF:		
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:	E-mail:		

---

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:

**ANEXO V - INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS A CASAL DE NOIVOS  
SÃO JOÃO DO CERRADO PREMIAÇÃO INDIVIDUAL TEMÁTICA  
2025.**

DADOS PESSOAIS DO NOIVO			
Nome do candidato:			
Data de nascimento:	Naturalidade:	Estado Civil:	
RG:	CPF:		
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:	E-mail:		
DADOS PESSOAIS DA NOIVA			
Nome da candidata:			
Data de nascimento:	Naturalidade:	Estado Civil:	
RG:	CPF:		
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:	E-mail:		

---

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:

**ANEXO VI - INSCRIÇÃO DA CANDIDATA A RAINHA DO SÃO JOÃO  
DO CERRADO - PREMIAÇÃO INDIVIDUAL TEMÁTICA 2025.**

DADOS PESSOAIS DA RAINHA			
Nome da candidata:			
Data de nascimento:	Naturalidade:	Estado:	
RG:		CPF:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:		E-mail	

Araguaína-TO, XX de XXXX de 2025.

---

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:

**ANEXO VII - INSCRIÇÃO DA CANDIDATA A RAINHA DA DIVERSIDADE  
DO SÃO JOÃO DO CERRADO - PREMIAÇÃO INDIVIDUAL TEMÁTICA  
2025.**



DADOS PESSOAL DA RAINHA DA DIVERSIDADE			
Nome da candidata:			
Data de nascimento:	Naturalidade:	Estado:	
RG:		CPF:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:		E-mail	

Araguaína-TO, XX de XXXX de 2025.

---

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:

### ANEXO VIII - FICHA DE APRESENTAÇÃO DA QUADRILHA JUNINA

DADOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL PELO ESPETÁCULO			
NOME DO RESPONSÁVEL:			
RG:		CPF:	
TELEFONE 1:		E-MAIL	
DADOS DA QUADRILHA JUNINA			
NOME DA QUADRILHA JUNINA:			
QUANTIDADE DE PERSONAGENS: ( )	QUANTIDADE DE PESSOAS NO ( )	PARES: QUANTIDADE TABLADO: ( )	DE APOIO: QUANTIDADE DE ( )
UTILIZARÁ FOGOS DE ARTIFÍCIO? ( ) SIM ( ) NÃO	CASO POSITIVO, INFORMAR A PREVISÃO DE DURAÇÃO DOS FOGOS:___MINUTOS.		
RELAÇÃO COMPLETA DE COMPONENTES (SÓ SERÁ PERMITIDA A ENTRADA NA ARENA POR PESSOAS INSERIDAS NESTA LISTA)			
NOME COMPLETO:	FUNÇÃO	CPF:	ASSINATURA:
EX: MARIA SILVA	DAMA	000.000.000-00	

Araguaína, Estado do Tocantins, \_\_\_\_de \_\_\_\_de 2025

---

REPRESENTANTE LEGAL DA  
QUADRILHA JUNINA NOME: CPF:



## **ANEXO IX – DESCRIÇÃO DO TEMA DO ESPETÁCULO**

Use este espaço para apresentar o tema do espetáculo de forma clara e objetiva, incluindo apenas as informações essenciais:

...

Araguaína, Tocantins, XX de XXXX de 2025.

---

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:

## X – TERMO DE CONCORDÂNCIA

Eu \_\_\_\_\_, portador do  
CPF: \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_\_, responsável pela  
inscrição e participação da Quadrilha Junina \_\_\_\_\_, na  
**PREMIAÇÃO MUNICIPAL DE QUADRILHA JUNINA SÃO JOÃO DO  
CERRADO 2025**, declaro que li integralmente e CONCORDO com todos  
os termos do EDITAL DE PREMIAÇÃO ARTÍSTICA Nº 12/2025. Além  
disso, me comprometo a repassá-lo aos integrantes de Quadrilha  
Junina \_\_\_\_\_, de modo que todos tenham ciência de  
seus deveres e obrigações.

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA

NOME:

CPF:

**ANEXO XI – DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA E DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO E EMPREGATÍCIO EM CARGO PÚBLICO MUNICIPAL.**

Nós, abaixo identificados, DECLARAMOS perante a Secretaria Municipal de Esporte, Cultura e Lazer, sob as penas da Lei, que:

- a) Somos membros da equipe diretiva da Quadrilha Junina;
- b) Temos conhecimento e total ciência sobre as normas do EDITAL DE **PREMIAÇÃO ARTÍSTICA Nº 12/2025**;
- c) Não somos funcionários públicos do Município de Araguaína/TO e não estamos impedidos de participar de **EDITAL DE PREMIAÇÃO ARTÍSTICA Nº 12/2025**, com a Administração Pública.

Quadrilheiro 1:	Nome completo	CPF	Função
Assinatura:			
Quadrilheiro 2:	Nome completo	CPF	Função
Assinatura:			
Quadrilheiro 3:	Nome completo	CPF	Função
Assinatura:			
Quadrilheiro 4:	Nome completo	CPF	Função
Assinatura:			

Araguaína-TO, XX de XXXX de 2025

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:

**XII - RELAÇÃO NOMINAL DA EQUIPE DE APOIO**

DADOS DA INSTITUIÇÃO
Nome da instituição:

Nome Completo do representante legal:		
CNPJ da instituição:		
Endereço da sede da instituição:		
Bairro:	CEP:	
Telefone:	E-mail	
<b>RIDER TÉCNICO PARA MÚSICA AO VIVO (OBRIGATÓRIO PARA AS QUADRILHAS JUNINAS QUE ESCOLHEREM ESSA MODALIDADE DE EXECUÇÃO MUSICAL)</b>		
<b>RELAÇÃO DOS NOMES DOS COMPONENTES QUE COMPORÃO A EQUIPE DE APOIO</b>		
<b>Nome:</b>	<b>CPF:</b>	<b>Assinatura:</b>
Ex: Maria Silva	000.000.000-00	
...		

Araguaína-TO, XX de XXXX de 2025.

---

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF: