

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	
RIDER TÉCNICO PARA MÚSICA AO VIVO (OBRIGATÓRIO PARA AS QUADRILHAS JUNINAS QUE ESCOLHEREM ESSA MODALIDADE DE EXECUÇÃO MUSICAL)		
RELAÇÃO DOS NOMES DOS COMPONENTES QUE COMPORÃO A EQUIPE DE APOIO		
Nome:	CPF:	Assinatura:
Ex: Maria Silva	000.000.000-00	
...		

Araguaína-TO, XX de XXXX de 2025.

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF: