**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO CANDIDATO** | | | | | |
| Nome completo: | | | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Bairro | Cep: | | Município: | | UF |
| Telefone Fixo: | | | Celular: | | |
| RG: | | CPF: | | PIS/NIT: | |
| Email: | | | | | |
| **SEGMENTOS ARTÍSTICOS E CULTURAIS** | | | | | |
| Favor selecionar os segmentos que possui conhecimentos:  ( ) Artes plásticas, visuais e design;  ( ) Bibliotecas, arquivos e centros culturais;  ( ) Cinema;  ( ) Circo;  ( ) Cultura Popular;  ( ) Dança;  ( ) Eventos Carnavalescos e Escolas de Samba;  ( ) Hip-Hop;  ( ) Literatura;  ( ) Museu;  ( ) Música;  ( ) Ópera;  ( ) Patrimônio Histórico e Artístico;  ( ) Festivais e Eventos;  ( ) Teatro;  ( ) Vídeo;  ( ) Primeiras obras e experimentações;  ( ) Pesquisa, documentação e publicação;  ( ) Cursos, viagens e bolsas de estudos para cursos de caráter cultural ou artístico, ministrados em instituições nacionais ou internacionais sem fins lucrativos;  ( ) Formação cultural;  ( ) Programas de Rádio e de Televisão com finalidades cultural, social e de prestação de serviços à comunidade;  ( ) Resgate de modos tradicionais de produção, desenvolvimento de novas tecnologias para as artes e para a cultura e preservação da diversidade cultural;  ( ) Restauração e Conservação de bens protegidos por órgão oficial de preservação;  ( ) Recuperação, Construção e Manutenção de espaços de circulação da produção cultural no Estado. | | | | | |

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

..............**,** ........ de .............. de 2019.

...................................................................................................

Assinatura do Candidato

*Não validamos documentos com assinatura digitalizada.*

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ADIMPLÊNCIA

Eu, ............, RG nº ............, CPF nº ............, domiciliado no endereço ............, bairro ............, CEP ............, município de ............, venho declarar que:

1. Estou em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal.
2. Sou domiciliado no Estado de São Paulo há mais de 02 (dois) anos.
3. Tenho ciência e concordo com os termos da seleção.
4. Cumpro com as normas relativas à saúde e segurança do trabalho, conforme artigo 117, parágrafo único, da Constituição do Estado de São Paulo.
5. Não estou impedido de licitar e contratar com a Administração Pública.
6. Não sou servidor efetivo ou comissionado, bem como dirigente de órgão ou entidade da administração pública de qualquer esfera governamental (federal, estadual e municipal), nem tenho cônjuge, companheiro ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, ocupantes de quaisquer destes cargos;
7. Não sou proponente pessoa física ou responsável técnico com projetos em fase de inscrição, execução ou prestação de contas no ProAC Expresso ICMS, nem sou cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de pessoas nesta condição;
8. Não possuo envolvimento direto ou vínculo empregatício com fornecedores e/ou patrocinadores de projetos em fase de inscrição, execução ou prestação de contas no ProAC Expresso ICMS, nem tenho cônjuge, companheiro ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, nesta condição.
9. Não fui inabilitado em procedimento de licitação no âmbito do Estado de São Paulo;
10. Não me enquadro nas hipóteses de inelegibilidade previstas nas alíneas do [inciso I do caput do art. 1º da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/LEIS/LCP/Lcp64.htm#art1i), com as alterações introduzidas pela Lei Complementar nº 135, de 04 de junho de 2010.
11. Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras e completas as informações prestadas neste processo.

..............**,** ........ de .............. de 2019.

...................................................................................................

Assinatura do Candidato

*Não validamos documentos com assinatura digitalizada.*

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE CANDIDATO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do responsável da entidade), RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_representante do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(entidade, movimento, fórum ou assemelhado) , CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizada na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(endereço) indico o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para participação no Chamamento Público realizado para a inscrição e seleção de pareceristas do Programa de Ação Cultural – ProAC Expresso ICMS como representante da instituição a qual represento.

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

..............**,** ........ de .............. de 2019.

...................................................................................................

Assinatura do Representante Legal da Entidade

...................................................................................................

Assinatura do Candidato

*Não validamos documentos com assinatura digitalizada.*

**ANEXO IV**

**MODELO DE TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Aos .......... dias do mês de .......... do ano de dois mil e dezenove, na sede da Secretaria de Cultura e Economia Criativa, na Rua Mauá, 51 – Luz – São Paulo, CNPJ nº 51.531.051/0001-80, o(a) (pessoa física) Sr.(a) .........., RG. nº.......... e CPF nº.........., residente à .............., tendo sido selecionado no Chamamento Público realizado para a inscrição e seleção de pareceristas do Programa de Ação Cultural – ProAC Expresso ICMS - NO ESTADO DE SÃO PAULO**,**

DECLARA

Estar ciente das regras do Edital e normas aplicáveis à espécie, comprometendo-se, para a nomeação como membro da Comissão de Análise de Projetos, a

1. Atender todos os ditames do PROCESSO SIMPLIFICADO DE SELEÇÃO DE PARECERISTAS DO PROGRAMA DE AÇÃO CULTURAL – PROAC EXPRESSO ICMS.

2. Atender a legislação relativa ao Programa Ação Cultural – ProAC Expresso.

3. Submeter-se a toda legislação que rege o funcionalismo público no tocante a deveres e obrigações, em especial, dever de zelar pelos recursos públicos, evitar danos ao erário, agir com ética, moralidade, impessoalidade, eficiência, assiduidade, probidade, imparcialidade, isonomia, justiça e sigilo.

4. Aceitar as regras de CONFIDENCIALIDADE, observando o dever de manter em sigilo as informações dos projetos que vier a analisar até que as análises sejam concluídas e divulgadas pela Administração Pública como ato coletivo de gestão da CAP.

5. Observar a vedação a qualquer forma de contato, conluio, ou prática de qualquer ato que venha a beneficiar terceiros e a si direta ou indiretamente.

6. Atender, sempre que solicitado, a convocações da Corregedoria Geral da Administração do Estado de São Paulo, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, Comissões de Apuração Preliminar, e na esfera judicial, acerca de eventuais atos omissivos ou comissivos atentatórios às regras civis, penais ou administrativas que venham a ser-lhe imputados, em caráter culposo ou doloso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXXXX (Candidato Selecionado)