



EDITAL N° 01/2026

**II EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA COMPOR PROGRAMAÇÃO DE
CARNAVAL EM SENADOR POMPEU - CE**

ANEXO IV - CARTA COLETIVA DE ANUÊNCIA DOS GRUPOS

Nós, membros do grupo/coletivo _____ declaramos anuêncià à inscrição ora apresentada para participação no II EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA COMPOR PROGRAMAÇÃO DE CARNAVAL EM SENADOR POMPEU- CE. Para tanto, indicamos o(a) Sr(a) _____, RG: _____, CPF: _____, como nosso(a) representante e responsável pela apresentação de projeto para fins de prova junto à Secretaria de Cultura, Diversidade e Turismo e de Senador Pompeu - CE. O grupo/coletivo está ciente de que o(a) representante acima indicado(a) será o(a) responsável pelo projeto e pelo recebimento do recurso a ser pago pelo referido edital no caso do projeto ser contemplado. O coletivo/grupo é composto pelos membros abaixo listados:

Senador Pompeu-CE, _____ de 2026.

NOTA EXPLICATIVA: Resta obrigatório o preenchimento de todas as informações solicitadas abaixo. O campo de assinatura é **obrigatório**, em havendo dúvidas ou impugnação em relação à assinatura, poderá ser solicitado ao proponente a apresentação de cópia do documento de identidade do membro do grupo. **O proponente/responsável pela candidatura não deverá apresentar seu nome como membro do grupo neste documento.**

OBS: NÃO SERÁ PERMITIDO A COMPLEMENTAÇÃO DOS DADOS A POSTERIORI. E HAVENDO INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE O PROJETO SERÁ DESCLASSIFICADO.

MEMBRO 1

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ENDERÉÇO: _____
TELEFONE PARA CONTATO: () _____
ASSINATURA: _____

MEMBRO 2

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ENDERÉÇO: _____
TELEFONE PARA CONTATO: () _____
ASSINATURA: _____

MEMBRO 3

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ENDERÉÇO: _____
TELEFONE PARA CONTATO: () _____
ASSINATURA: _____

MEMBRO 4



NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ENDERECO: _____
TELEFONE PARA CONTATO: () _____
ASSINATURA: _____

MEMBRO 5

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ENDERECO: _____
TELEFONE PARA CONTATO: () _____
ASSINATURA: _____

MEMBRO 6

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ENDERECO: _____
TELEFONE PARA CONTATO: () _____
ASSINATURA: _____

MEMBRO 7

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ENDERECO: _____
TELEFONE PARA CONTATO: () _____
ASSINATURA: _____

MEMBRO 8

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ENDERECO: _____
TELEFONE PARA CONTATO: () _____
ASSINATURA: _____

MEMBRO 9

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ENDERECO: _____
TELEFONE PARA CONTATO: () _____
ASSINATURA: _____

MEMBRO 10

NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
ENDERECO: _____
TELEFONE PARA CONTATO: () _____
ASSINATURA: _____

OBSERVAÇÃO: LISTAR OUTROS MEMBROS, SE NECESSÁRIO.