



FICHA DE INSCRIÇÃO

À
Comissão Permanente de Licitação
Tianguá-CE

REF.: CHAMADA PÚBLICA Nº. CHP 01/2021 - GAB

FICHA DE INSCRIÇÃO

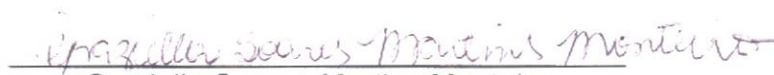
NOME: Graziella Soares Martins Monteiro			
NACIONALIDADE: Brasileira		ESTADO CIVIL: Divorciado	
PROFISSÃO: Jornalista/Assessora de Imprensa			
LOCAL DE TRABALHO:			
RG: 2000028068000	REG. PROFISSIONAL:	ÓRGÃO/ENTIDADE: SSP CE	CPF: 007.320.333-57
ENDEREÇO: R. Walter Pompeu, Nº 400, FORTALEZA-CE.			
TELEFONES: (85) 98883-9328		EMAIL: graziellaips@hotmail.com	

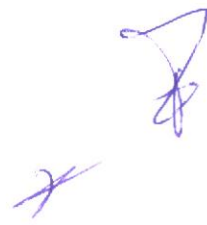
Solicito, espontaneamente, minha inscrição para participar do sorteio para compor a subcomissão técnica responsável pela análise e julgamento das propostas técnicas que serão apresentadas nas licitações que serão promovidas, pela Prefeitura de Tianguá, para contratação de agência de propaganda para prestação de serviços de publicidade, nos termos do artigo 10 da Lei Federal nº 12.232/2010, desta forma, **DECLARO** para os fins a que se destina, e para efetivo atendimento do que dispõem os §§ 1º e 9º do artigo 10 da Lei Federal nº 12.232/2010, que:

1. () Mantenho vínculo funcional ou contratual, direto ou indireto, com a Prefeitura de Tianguá;
2. (x) Não mantenho vínculo funcional ou contratual, direto ou indireto, com a Prefeitura de Tianguá.
3. () Mantenho vínculo funcional ou contratual, direto ou indireto, com Agência de Publicidade.
4. (x) Não mantenho vínculo funcional ou contratual, direto ou indireto, com qualquer Agência de Publicidade.

Declaro, ainda, que estou ciente da íntegra do respectivo Edital e, para atendimento, anexo os documentos exigidos em seu item 3.1.

Fortaleza - Ce, 17 de junho de 2021.


Graziella Soares Martins Monteiro
CPF: 007.320.333-57





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil



Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **007.320.333-57**

Nome: **GRAZIELLA SOARES MARTINS MONTEIRO**

Data de Nascimento: **23/10/1982**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **10/08/2002**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **05:41:22** do dia **23/06/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **DFAD.3A05.F36A.F407**



Este documento não substitui o ["Comprovante de Inscrição no CPF"](#).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

CE

NOME
GRAZIELLA SOARES MARTINS MONTEIRO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2000029068000 SSPDS CE

CPF
007.320.333-57 DATA NASCIMENTO
23/10/1982

FILIAÇÃO
LUIZ MARTINS DE OLIVEIRA
MARIA ESTELA
CAPISTRANO SOARES

PERMISSÃO ACC CALHAB.
B

Nº REGISTRO
04191953561 VALIDADE
11/10/2022 1ª HABILITAÇÃO
20/09/2007

OBSERVAÇÕES
EAR;

Graziella Soares Martins Monteiro
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO
18/10/2017

Igor Vasconcelos Pente
ASSINATURA DO EMISSOR 14954640955
CE161833764

CEARÁ

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1545080680

PROIBIDO PLASTIFICAR
1545080680



5º REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS • ESTADO DO CEARÁ
Clarice e Helena Botelho Costa Silva • Oficial
Av. Des. Nereide, 1000B • Mécia • Fortaleza • CE • CEP: 60.170-001 • Tel.: (85) 3264-1139 • contato@registrocivil.ce.gov.br

BOTELHO

AUTENTICAÇÃO - Certifico que esta cópia reprográfica é reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé, _____
Fortaleza, 03 de março de 2021. Em testemunho da verdade.
PAULA ANDREA RIBEIRO NOGUEIRA (Escrivente)
Valor Total R\$ 2,81. Válido somente com o selo de autenticidade

LMAL 03
AUTENTICAÇÃO
N. 11.460422

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Av. Des. Nereide, 1000B
Mécia - Fortaleza - CE
CEP: 60.170-001

Handwritten signature and initials

CARTÓRIO
BOTELHO
5º REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS • ESTADO DO CEARÁ
Clarice Helena Botelho Costa Silva • Oficial
Av. Des. Moreira, 10008 • Aldeota • Fortaleza • CE • CEP: 60.170-001 • Tel.: (85) 3264-1159 • contato@cartoriobotelho.com.br

AUTENTICAÇÃO - Certifico que esta cópia reprográfica é reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.
Fortaleza, 03 de março de 2021. Em cartório de verdade
PAULA ANDREA RIBEIRO NOBILITSA (Escritora de Verdade)
Valor Total R\$ 2,81. Válido somente com o selo de autenticidade



FACULDADE ESTÁCIO DO CEARÁ



O Diretor da FACULDADE ESTÁCIO DO CEARÁ, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **COMUNICAÇÃO SOCIAL**, em **28/08/2012**, a confere o título de **BACHARELA EM COMUNICAÇÃO SOCIAL** a **GRAZIELLA SOARES MARTINS HOLVOET**, cédula de identidade nº **2000028068000**, órgão expedidor **SSPDS/CE**, nascido(a) em **23/10/1982**, natural **CEARÁ**, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Fortaleza, 03 de Setembro de 2012

Graziella Soares Martins Holvoet
Diplomado(a)

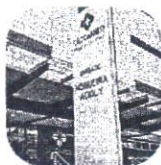


Ana Flávia Maranhão Rocha Soares
Diretor

Precisou?

Chama o São Camilo.

Sua saúde merece a melhor proteção. Com o Plano São Camilo, você garante assistência médica completa e de alta qualidade.



Hospital com padrão internacional



Pediatria



ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO MARTINS
FORTALEZA CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS
TABELIÃO: BEL. CLAUDIO MARTINS - CNPJ: 06.589.261/0001-75
Rua Engº Antônio Ferreira Antero, Nº 470 - Parque Manibura - CEP: 60.821-765 - Fortaleza - CE
Tel: (85) 3273.5566 - E-mail: geral@cartoriomartins.com.br

Autentico para os devidos fins, a presente cópia do documento que me foi apresentado em cartório pela parte interessada. Dou fé.
Fortaleza, 10 de Junho de 2021
Em testemunho da verdade
Selo Digital de Fiscalização - Tipo 3 - No.:

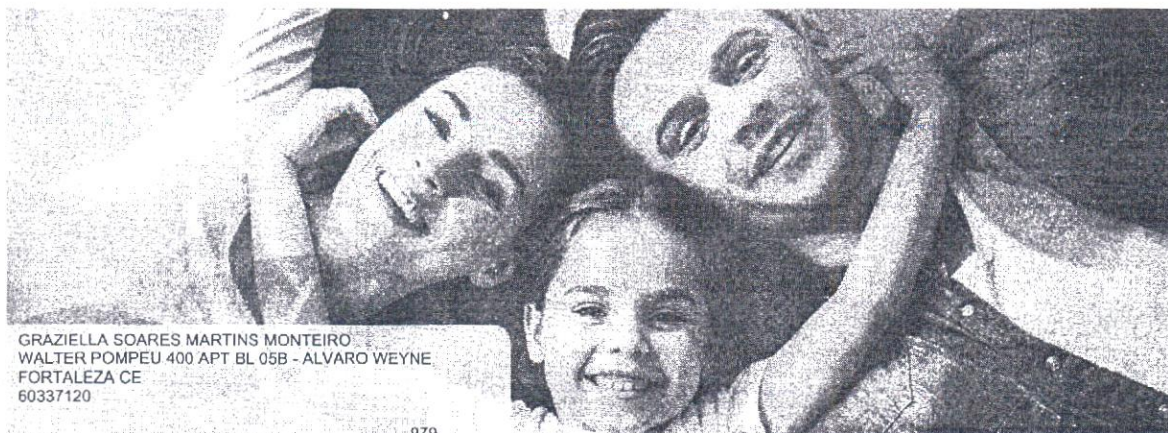
JOSE MACEDO DA SILVA
Substituto(a)



VONM 03
AUTENTICAÇÃO
N. IJ 846428



os do ato em:
jus.br/portal



GRAZIELLA SOARES MARTINS MONTEIRO
WALTER POMPEU 400 APT BL 05B - ALVARO WEYNE
FORTALEZA CE
60337120

979

SB-204

Remetente:

Plano de Saúde São Camilo
Rua Nogueira Acioli, 514, Aldeota
Fortaleza - CE 60110-140

PARA USO DOS CORREIOS

MOTIVO DA DEVOLUÇÃO		Assinatura:	Data	Hora:
☐ Ausente	☐ Destinatário desconhecido	RG		
☐ Mudou-se	☐ Outros	Grau de Parentesco:		
☐ End. não localizado		☐ Residencial		
☐ Recusou-se a receber		☐ Comercial		
☐ Endereço incompleto				
☐ Não existe o nº indicado				

979 INDIVIDUAL.PDF



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil



Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **007.320.333-57**

Nome: **GRAZIELLA SOARES MARTINS MONTEIRO**

Data de Nascimento: **23/10/1982**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **10/08/2002**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **19:35:17** do dia **10/06/2021** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **4B3D.72EA.DEC6.26C0**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

MINUTA DO EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº. CHP 01/2021 – GAB

Regido pela Lei n.º 12.232/2010 e subsidiariamente pela Lei n.º 8.666 de 21/06/93 – Alterada e consolidada

Anexo IV – PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO E DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS

NOME:

PROFISSÃO:

CPF:

Declaro que o profissional acima qualificado compareceu a esta Prefeitura de Tianguá, espontaneamente, nesta data, munido dos documentos abaixo relacionados, para atender a CHAMADA PÚBLICA constante do Edital de Nº. CHP 01/2021 - GAB, solicitando a inscrição para participar do sorteio para compor a subcomissão técnica responsável pela análise e julgamento das propostas técnicas que serão apresentadas na licitação na modalidade de Concorrência Pública a ser promovida, no pela Prefeitura de Tianguá, para contratação de agência de propaganda para prestação de serviços de publicidade, nos termos do artigo 10 da Lei Federal nº 12.232/2010.

E, tendo conferido a documentação e a declaração assinada constante da Ficha de Inscrição anexa, comprovei que o inscrito afirma que:

- ✦ () Mantém vínculo funcional ou contratual, direto ou indireto, com a Prefeitura de Tianguá;
- ✦ () Não mantém vínculo funcional ou contratual, direto ou indireto, com a Prefeitura de Tianguá.
- ✦ () Mantém vínculo funcional ou contratual, direto ou indireto, com Agência de Publicidade.
- ✦ () Não mantém vínculo funcional ou contratual, direto ou indireto, com qualquer Agência de Publicidade.

Declaro, ainda, que protocolei os documentos exigidos em seu item 3.1 em original ou cópia autenticada, que ficaram de posse desta Prefeitura de Tianguá, quais sejam:

- a) Ficha de inscrição, contendo declaração de que mantém ou não mantém vínculo funcional ou contratual, direto ou indireto com a Prefeitura de Tianguá;
- b) Cópia autenticada do Diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de graduação de nível superior na área de comunicação, publicidade ou marketing, fornecido por instituição de ensino superior reconhecida pelo Ministério da Educação;
- c) Cédula de Identidade ou documento equivalente com foto;
- d) Comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF.

Tianguá-Ce, ____ de ____ de 2021.

Membro da Comissão

Observação: No caso de vínculo funcional ou contratual, direto ou indireto, com a Prefeitura de Tianguá-CE, será anexado cópia do documento comprobatório do referido vínculo.