

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO DO GRUPO
SÃO JOÃO DO CERRADO 2026

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 _____ de _____ de 2026

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:



ANEXO II - INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS A CASAL DE REIS SÃO JOÃO DO CERRADO – PREMIAÇÃO INDIVIDUAL TEMÁTICA 2026.

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, ____ de _____ de 2026

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:



ANEXO III - INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS A CASAL CANGAÇO SÃO JOÃO DO CERRADO PREMIAÇÃO INDIVIDUAL TEMÁTICA 2026.

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:		

Araguaína – TO, _____ de _____ de 2026

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:



**ANEXO IV - INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS A CASAL DE NOIVOS SÃO JOÃO DO
CERRADO PREMIAÇÃO INDIVIDUAL TEMÁTICA 2026.**

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:		

Araguaína – TO, _____ de _____ de 2026

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:



**ANEXO V- INSCRIÇÃO DA CANDIDATA A RAINHA DO SÃO JOÃO DO CERRADO -
PREMIAÇÃO INDIVIDUAL TEMÁTICA 2026.**

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

Araguaína – TO, _____ de _____ de 2026

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:



**ANEXO VI- INSCRIÇÃO DA CANDIDATA A RAINHA DA DIVERSIDADE DO SÃO
JOÃO DO CERRADO - PREMIAÇÃO INDIVIDUAL TEMÁTICA 2026**

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, _____ de _____ de 2026

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

PF:



**ANEXO VII - FICHA DE APRESENTAÇÃO DA QUADRILHA JUNINA
SÃO JOÃO DO CERRADO - 2026**

DADOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL PELO ESPETÁCULO			
NOME DO RESPONSÁVEL:			
RG:		CPF:	
TELEFONE		E-MAIL	
DADOS DA QUADRILHA JUNINA			
NOME DA QUADRILHA JUNINA:			
QUANTIDADE DE PARES () QUANTIDADE DE PERSONAGENS () QUANTIDADE DE APOIO ()			
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	

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:



Av. Via



Av. Prefeito João de Sousa Lima, Nº 20, Bairro São João | 77.807-160 | (63) 63 9.9291-8014
gabinete.semecl@araguaina.to.gov.br | www.araguaina.to.gov.br

ANEXO VIII – SÃO JOÃO DO CERRADO – 2026
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 – TO, _____ de _____ de 2026

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:



**ANEXO IX – SÃO JOÃO DO CERRADO 2026
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 2026**, declaro que li integralmente e
CONCORDO com todos os termos do EDITAL DE PREMIAÇÃO ARTÍSTICA Nº 03/2026.
Além disso, me comprometo a repassá-lo aos integrantes de Quadrilha
Junina _____, de modo que todos tenham ciência de seus deveres e
obrigações.

Araguaína – TO _____ de _____ de 2026.

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:



ANEXO X – SÃO JOÃO DO CERRADO 2026

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 03/2026**;
- c) Não somos funcionários públicos do Município de Araguaína/TO e não estamos impedidos de participar de **EDITAL DE PREMIAÇÃO ARTÍSTICA Nº 03/2026**, 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, _____ de _____ de 2026

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:



XI – SÃO JOÃO DO CERRADO – 2026

RELAÇÃO NOMINAL DA EQUIPE DE APOIO

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 _____ de _____ de 2026

REPRESENTANTE LEGAL DA QUADRILHA JUNINA

NOME:

CPF:



**ANEXO XII – SÃO JOÃO DO CERRADO 2026
DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DE GRUPO OU COLETIVO
CULTURAL**

GRUPO ARTÍSTICO:
NOME DO REPRESENTANTE:
RG OU CNH:
CPF:
E-MAIL:
CONTATO:

As pessoas abaixo listadas, integrantes do grupo artístico **[NOME DO GRUPO OU COLETIVO]**, elegem a pessoa indicada no campo “REPRESENTANTE” como único representante neste edital, conferindo-lhe poderes para cumprir todos os procedimentos exigidos nas etapas do edital, inclusive assinatura do Termo de Execução Cultura, troca de comunicações, podendo assumir compromissos, obrigações, receber pagamentos e dar quitação, renunciar direitos e qualquer outro ato relacionado ao referido edital.

Os declarantes informam que não incorrem em quaisquer das vedações do item de participação previstas no edital.

NOME DO INTEGRANTE	CPF	ASSINATURAS

Araguaína – TO, _____ de _____ de 2026

Assinatura do representante