**PROCURAÇÃO**

POR MEIO DESTE INSTRUMENTO PARCULAR DE PROCURAÇÃO O GRUPO/COLEVO [NOME DO GRUPO OU COLETIVO], COMPOSTO PELOS MEMBROS QUE ASSINAM ESTE DOCUMENTO, NOMEIA O(A) XXXXXXXXXXXXX, CPF nº XXXXXXXXXXXXX, COM SEDE NA (NO/EM) XXXXXXXXXXXXX PARA ATUAR COMO REPRESENTANTE E RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO DO GRUPO/COLEVO PARA PARTICIPAR DO PROCESSO DE AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DOS BLOCOS DE RUA QUE SERÃO APOIADOS PELO EDITAL SECEC Nº 20/2023, ESTANDO CIENTES QUE A SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA DO DISTRITO FEDERAL SECEC/DF NÃO SE RESPONSABILIZARÁ SE O(A) REPRESENTANTE INDICADO(A) FIZER DESTINAÇÃO DOS RECURSOS EM DESACORDO COM O PACTUADO COM OS DEMAIS MEMBROS, OU POR QUALQUER OUTRA IRREGULARIDADE COMETIDA PELO REPRESENTANTE.

Brasília, XX de dezembro de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
[NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE]

[*Anexar documento de identificação com foto do(a) representante do Grupo/Coletivo*]

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  Nome completo:  RG:  CPF:  Data de Nascimento:  Assinatura:  *Anexar documento de identificação com foto.* | 2.  Nome completo:  RG:  CPF:  Data de Nascimento:  Assinatura:  *Anexar documento de identificação com foto.* |
| 3.  Nome completo:  RG:  CPF:  Data de Nascimento:  Assinatura:  *Anexar documento de identificação com foto.* | 4.  Nome completo:  RG:  CPF:  Data de Nascimento:  Assinatura:  *Anexar documento de identificação com foto.* |

|  |  |
| --- | --- |
| 5.  Nome completo:  RG:  CPF:  Data de Nascimento:  Assinatura:  *Anexar documento de identificação com foto.* | 6.  Nome completo:  RG:  CPF:  Data de Nascimento:  Assinatura:  *Anexar documento de identificação com foto.* |
| 7.  Nome completo:  RG:  CPF:  Data de Nascimento:  Assinatura:  *Anexar documento de identificação com foto.* | 8.  Nome completo:  RG:  CPF:  Data de Nascimento:  Assinatura:  *Anexar documento de identificação com foto.* |
| 9.  Nome completo:  RG:  CPF:  Data de Nascimento:  Assinatura:  *Anexar documento de identificação com foto.* | 10.  Nome completo:  RG:  CPF:  Data de Nascimento:  Assinatura:  *Anexar documento de identificação com foto.* |

***A falsidade de informações acarretará desclassificação, podendo ensejar, ainda, a aplicação de sanções administrativas ou criminais.***