



**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO 18ª FESTIVAL GASTRONÔMICO DE TAQUARUÇU**

(Preencha a ficha na íntegra, com letra legível ou de forma)

<b>Nome:</b>			
<b>Endereço Residencial:</b>			
<b>Endereço de Produção:</b>			
<b>Bairro:</b>		<b>Cidade:</b>	
<b>Estado:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>Telefone:</b>		<b>e-mail:</b>	
<b>Data Nascimento:</b>		<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Já Participou de edições anteriores do Festival?</b>	Sim ( ) Não ( )	<b>Ampla Concorrência ( )</b> <b>Cota Taquaruçu ( )</b>	

**Circuito Gastronômico:**

- ( ) Prato Salgado
- ( ) Prato Saúde e bem-estar
- ( ) Comidinha Salgada
- ( ) Prato Doce
- ( ) Trailer/FoodTruck

**Rota Gastronômica:**

- ( ) Prato salgado ; ( ) Prato Doce; ( ) Comidinha Salgada



<p>Nome da Receita Concorrente 22</p> <p>(No máximo três palavras, se possível, para ajudar na identificação visual do stand).</p>	
<p>Nome dos pratos que serão comercializados 2. extras ao prato inscrito na 33. competição.</p>	

**Deseja participar de degustação em eventos de divulgação do Festival: Sim ( ) Não ( )**

**Obs.: Estou ciente e de acordo com todos os itens do regulamento do Festival.**

**DATA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2024

---

**Assinatura do participante**



**ANEXO III  
FICHA TÉCNICA**

Participante:				
Receita – Nome do Prato:				
Classificação:				
( ) COMIDINHA SALGADA; ( ) PRATO SALGADO; ( ) PRATO SAÚDE E BEM-ESTAR; ( ) PRATO DOCE; ( ) FOODTRUCK; ( ) PRATO SALGADO ROTA (COMIDINHA DOCE/SALGADA ROTA)				
		<b>Processo Produtivo</b>		
Rendimento em porções:			Tempo de Preparo:	
Ingredientes	Quantidade Bruta	Quantidade Líquida	Valor R\$ (Kg/L ingrediente)	Valor R\$ total
Custo total da Receita:				
Custo por porção:				
		<b>Modo de Preparo:</b>		





## ANEXO IV

### TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Eu \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, atesto para os devidos fins que tenho a estrutura de alimentação necessária para atender a demanda durante todos os dias da realização do Festival, que acontecerá entre os dias 04 a 08 de setembro. Responsabilizo-me integralmente pela produção e comercialização do prato conforme item 9.3 do Regulamento da **18º Festival Gastronômico de Taquaruçu**.

Palmas/TO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

**Assinatura do Participante**

**ANEXO V****TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM ADULTO**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da  
Cédula de Identidade RG N° \_\_\_\_\_, inscrito no  
CPF/MF \_\_\_\_\_ sob n° \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, município de  
\_\_\_\_\_. AUTORIZO o uso de minha imagem em todo  
material entre: imagens, vídeos, fotos e documentos, para serem utilizados para divulgação e  
promoção do Festival Gastronômico de Taquaruçu realizado pela Prefeitura Municipal de Palmas,  
por meio da Agência Municipal de Turismo. Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade,  
para os mesmos fins, cessão de direitos da veiculação das imagens não recebendo para tanto  
qualquer tipo de remuneração. Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o  
uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos nexos à minha imagem  
ou qualquer outro, e assino a presente autorização em duas vias de igual teor e forma.

Palmas/TO \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

**Assinatura do Participante**

Telefone / contato: \_\_\_\_\_



## ANEXO VI

### Declaração de Vedação de Trabalho Infantil e Menores

**Ref.: Participação no 18º Festival Gastronômico de Taquaruçu**

Eu, ....., portador (a) da Carteira de Identidade nº ..... e do CPF nº ....., DECLARA, para fins de cumprimento ao disposto no inc. XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze)anos sem como que comunicará à Administração Municipal qualquer fato ou evento superveniente que altere a atual situação.

Palmas/TO, ..... de ..... de 2024.

.....  
**Assinatura**



## DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO COM ÓRGÃO PÚBLICO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ declaro, para os fins que se fizerem necessários, que não possuo vínculo, direta ou indiretamente, com a Administração Pública MUNICIPAL, em conformidade com inciso XVI do artigo 37 da Constituição Federal.

Data:

\_\_\_\_\_  
Assinatura