



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

ANEXO 07

**O DOCUMENTO DEVE SER ENVIADO SOMENTE POR PROPONENTES DA
CATEGORIA A - MESTRE DE FOLIA DE REIS OU REISADO**

**DOCUMENTO DE REPRESENTAÇÃO DA FOLIA DE REIS OU REISADO E
APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA**

Às ____ horas e ____ minutos do dia de de 2026, o grupo de FOLIA DE REIS, sediado no município, Estado do Rio de Janeiro, se reuniu para a apresentação da proposta de INSCRIÇÃO no EDITAL “FOLIAS DE REIS RJ 2027”.

Neste ato, os participantes abaixo identificados declaram ciência e concordância com a participação na execução da PROPOSTA, assim como consentem em serem representados por _____ (NOME COMPLETO DO PROPONENTE), portador da Identidade nº _____ e CPF nº _____. Declaram ainda ter conhecimento de que qualquer desconformidade nas informações aqui prestadas estará sujeita às penalidades da legislação pertinente, na forma do disposto na Lei Estadual nº 6.225, de 24 de abril de 2012, bem como no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmam.

(Cidade), _____ de _____ de 2026.

PROPONENTE

NOME: _____

CPF: _____

ASSINATURA: _____

PARTICIPANTES DO GRUPO DE FOLIA DE REIS

(Em caso de participante menor de 18 anos, o CPF e assinatura deverão ser do seu responsável legal).

NOME DO INTEGRANTE: _____

Menor de 18 anos? () Sim / () Não

CPF: _____



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

ASSINATURA: _____

2. NOME DO INTEGRANTE: _____

Menor de 18 anos? () Sim / () Não

CPF: _____

ASSINATURA: _____

3. NOME DO INTEGRANTE: _____

Menor de 18 anos? () Sim / () Não

CPF: _____

ASSINATURA: _____

4. NOME DO INTEGRANTE: _____

Menor de 18 anos? () Sim / () Não

CPF: _____

ASSINATURA: _____

5. NOME DO INTEGRANTE: _____

Menor de 18 anos? () Sim / () Não

CPF: _____

ASSINATURA: _____

6. NOME DO INTEGRANTE: _____

Menor de 18 anos? () Sim / () Não

CPF: _____



**GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO**

ASSINATURA: _____

7. NOME DO INTEGRANTE: _____

Menor de 18 anos? () Sim / () Não

CPF: _____

8. NOME DO INTEGRANTE: _____

Menor de 18 anos? () Sim / () Não

CPF: _____

ASSINATURA: _____

9. NOME DO INTEGRANTE: _____

Menor de 18 anos? () Sim / () Não

CPF: _____

ASSINATURA: _____

10. NOME DO INTEGRANTE: _____

Menor de 18 anos? () Sim / () Não

CPF: _____

ASSINATURA: _____

ATENÇÃO: Preencher todos os dados, assinar e colher as assinaturas dos participantes do grupo de FOLIA DE REIS OU REISADO de acordo com as orientações do subitem 8.4.1, alínea "f", do Edital.