

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO - CURSO DE INICIAÇÃO TEATRAL** |
| Nome do candidato:  |
|  |
| Sexo: M ( ) F ( ) Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Estado Civil: |
| Endereço:  |
| Complemento: Bairro: CEP: |
| Município: UF: |
| Telefone Residencial: ( )  Telefone Celular: ( )  |
| E-mail: |
| Carteira de Identidade (RG):   |
| Cabreúva, de agosto de 2017\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Candidato |
|  |
| **SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO****CURSO DE INICIAÇÃO TEATRAL** |
| **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**Nome do Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_O inscrito que for selecionado para o preenchimento das vagas será comunicado por telefone e e-mail.Cabreúva, \_\_\_\_\_\_de agosto de 2017. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Secretaria de Cultura e Turismo |