

**SISTEMA MUNICIPAL DE CULTURA - SMC**

**Cadastro**

**Cadastro Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/2018**

|  |
| --- |
| Nome:  Nome artístico (Pseudônimo): |

|  |
| --- |
| **Informações de Contato** |
| CPF: RG: Data de Nascimento:  Tel. (fixo / celular / WhatsApp):  E-mail:  Endereço: Bairro:  CEP: Cidade: Estado: |

|  |
| --- |
| **Modalidade que deseja cadastrar** |
| ( ) 001- Artes Plásticas ( ) 005 - outros  ( ) 002 - Artesanato ( ) 006 - Associação  ( ) 003 - Folia de Reis  ( ) 004 - Música/ banda |

|  |
| --- |
| **Informações necessárias** |
| Principal área de atuação:  Possui ateliê/ oficina/ escola: ( ) sim ( ) não - Qual nome?  Formação: ( ) curso ( ) especialização ( ) autodidata ( ) outros  Participa de alguma associação ou entidade? ( ) sim ( ) não - Qual nome?  Qual associação de artesanato está vinculado(a): ( ) Assoart ( ) Aminarte ( ) AAPV ( ) AVEC  ( ) Janet Finatti |

|  |
| --- |
| **Descreva um breve resumo das principais atividades desenvolvidas** |
|  |

*Obs.: Anexar breve currículo, fotos, cópias de matérias em jornais, sites, revistas ou informativos e demais materiais que achar necessário como CD, DVD, links, etc.*



--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **Comprovante de cadastro** |
| Protocolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscrição nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data e Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |