



Ficha de Inscrição

Nome Completo Legível: _____

Nome Artístico: _____

RG: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Telefone: _____ E-mail: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Declaro que tomei conhecimento e aceito o regulamento do Edital de Chamamento para a Programação Cultural Variada, projeto Vila Sarrafo II-2024.

Assinatura (do Artista ou seu Representante):

Data: ____/____/____

Este projeto é realizado com recursos do Fundo de Apoio à Cultura do Distrito Federal

