



DIVISÃO DE DESENVOLVIMENTO SOCIOCULTURAL

CADASTRAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA COORDENADORIA DO NÚCLEO EXPERIMENTAL DE ARTES CÊNICAS DO Sesi-SP - 2010

FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº: _____

Nome do Proponente (Coordenador): _____

Empresa Produtora: _____

Representante (da Empresa Produtora): _____

Dados do Representante

Endereço completo: _____

Telefones de contato: _____

E-mail: _____

RG: _____ CPF: _____

Declaração

Eu, _____, como proponente acima descrito, declaro conhecer e concordar com os termos do edital convite referente ao cadastramento de Projeto Metodológico, Curricular e de Coordenação para o Núcleo Experimental de Artes Cênicas do Sesi-SP ao qual se refere esta ficha de inscrição. Declaro ainda que respondo pela veracidade das informações indicadas na presente.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do proponente