

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ:
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE CULTURA-FUMCULT
ANIVERSÁRIO DE MACAPÁ 2014:

PROPOSTA ANIVERSÁRIO DE MACAPÁ 256 ANOS.

ÁREA DE ATUAÇÃO

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Música instrumental | <input type="checkbox"/> Contação de História | <input type="checkbox"/> Pintura corporal |
| <input type="checkbox"/> Música Violão e voz | <input type="checkbox"/> Teatro infantil | <input type="checkbox"/> Dança gospel |
| <input type="checkbox"/> Música regional | <input type="checkbox"/> Teatro de rua | <input type="checkbox"/> Dança (sarau) |
| <input type="checkbox"/> Música teclado e voz | <input type="checkbox"/> Graffit | <input type="checkbox"/> Intervenção poética/literária |
| <input type="checkbox"/> Música trio de Samba | <input type="checkbox"/> Marabaixo | <input type="checkbox"/> Grupo de poesia (sarau) |
| <input type="checkbox"/> Música gospel | <input type="checkbox"/> Batuque | <input type="checkbox"/> Apresentador teatro de rua |
| <input type="checkbox"/> Música rock | <input type="checkbox"/> Capoeira | <input type="checkbox"/> Exposição de artes visuais |

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Nome				Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nome Artístico					
CI:		CPF			
Endereço					
Bairro				Cidade	
Fone		Celular		e-mail	
Entidade Pertencente				Nº INSCRIÇÃO	

Macapá-AP _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Participante.

Responsável pela inscrição.

- Esta proposta não garante a efetivação da participação no Aniversário da cidade 2014.
- Deverá ser apresentada junto a este formulário, fotocópia da Carteira de Identidade, CPF e Comprovante de Residência.
-

-
- Esta proposta não garante a efetivação da participação no Aniversário 2014.
 - Deverá ser apresentada junto a este formulário, fotocópia da Carteira de Identidade, CPF e Comprovante de Residência.

Macapá-AP, ____/____/____

Nome				Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nome Artístico					
CI:		CPF			

Documentos Entregues:

- Cópia Doc. Identidade Cópia CPF Cópia Comprovante de Residência

Assinatura do Proponente

Responsável pela inscrição
Carimbo

Chamada Pública e ficha de inscrição no endereço eletrônico:
WWW.MACAPA.AP.GOV.BR