|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EDITAL DE OCUPAÇÃO DOS ESPAÇOS DO CENTRO DE CULTURA E EVENTOS**  **PLÍNIO ARLINDO DE NES PARA 2019** | | | | | | | | | | | |
| **ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** | | | | | | | | | | | |
| **PESSOA FÍSICA** | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | RG: | | | | | Data De Nascimento: | | | | |
| Endereço: | | | | | | | Nº | Complemento: | | | |
| Bairro: | | Município: | | | | | UF: | CEP: | | | |
| E-Mail: | | | | | | | Telefone/Celular: | | | | |
| **PESSOA JURÍDICA** | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | | | IE: | | | Data De Abertura: | |
| Endereço: | | | | | | | Nº | Complemento: | | | |
| Bairro: | | | Município: | | | | UF: | CEP: | | | |
| E-Mail: | | | | | | | Telefone/Celular: | | | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA** | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | RG: | | | | | Data De Nascimento: | | |
| E-Mail: | | | | | Telefone/Celular: | | | | | | |
| **DETALHAMENTO DA PROPOSTA** | | | | | | | | | | | |
| **LOCAL DA OCUPAÇÃO** | **( )**  TEATRO MUNICIPAL | | | | | | | | | | |
| **( )** SALA DE EVENTOS WELCY CANALS | | | | | | | | | | |
| **DATA DA OCUPAÇÃO** | *(de acordo com as datas disponíveis no item 4);* | | | | | | | | | | |
| **LINGUAGEM ARTÍSTICA** | *(especificar qual a linguagem artística que a ação irá contemplar: música, dança, teatro, outras);* | | | | | | | | | | |
| **TIPO DA PROPOSTA** | *(especificar qual o tipo de ação será realizado: apresentação, show, espetáculo, mostra, oficina, formação, ensaio, palestra, seminário, entre outros).* | | | | | | | | | | |
| **NOME DA PROPOSTA** | *(especificar qual o nome que será vinculado na divulgação da ação)* | | | | | | | | | | |
| **ACESSIBILIDADE** | *(especificar se a ação contará com acessibilidade: tradução em libras, audiodescrição, outras...)* | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES DO PÚBLICO** | **CLASSIFICAÇÃO ETÁRIA** | | | | | **CENSURA** | | | | | **LIMITE DE PÚBLICO** |
|  | | | | |  | | | | |  |
| **INFORMAÇÕES DOS INGRESSOS** | **INTEIRO** | | | | | **MEIO** | | | | | **OBSERVAÇÕES** |
| **R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | **R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |  |
| **DESCRIÇÃO E DETALHAMENTO DA PROPOSTA**  *(descrever e mencionar detalhes da proposta)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES DA EQUIPE TÉCNICA** | | | | | | | | | | | |
| Direção geral: | | | | | | | | | | | |
| Produção: | | | | | | | | | | | |
| Assistente de produção: | | | | | | | | | | | |
| Iluminação: | | | | | | | | | | | |
| Sonorização: | | | | | | | | | | | |
| Cenografia: | | | | | | | | | | | |
| **CRONOGRAMA** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Declaro para os devidos fins que estou ciente dos termos de participação do  **EDITAL DE OCUPAÇÃO DOS ESPAÇOS DO CENTRO DE CULTURA E EVENTOS PLÍNIO ARLINDO DE NES PARA 2019** e seus anexos, bem como as informações prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.  Chapecó, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_.   |  | | --- | | **Assinatura**  (do representante da pessoa jurídica ou do proponente pessoa física) | | | | | | | | | | | | |