



SECRETARIA
DE CULTURA



2 0 1 6

3 X 4

Cursos de Educação Profissional Técnica de Nível Médio em Música

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO			DATA DE NASCIMENTO	
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	NACIONALIDADE	NATURALIDADE	IDENTIDADE / ÓRGÃO EMISSOR	
FILIAÇÃO - Pai (para menores de 18 anos)		IDENTIDADE / ÓRGÃO EMISSOR		CPF
FILIAÇÃO - Mãe (para menores de 18 anos)		IDENTIDADE / ÓRGÃO EMISSOR		CPF
ENDEREÇO COMPLETO:				
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL PARA CONTATO:				
TELEFONES: Residencial :		Comercial:	Celular 1:	Celular 2:
E-MAIL DO CANDIDATO:				
INSTITUIÇÃO DE ENSINO REGULAR:				
Ensino: <input type="checkbox"/> Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Médio Completo <input type="checkbox"/> Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Superior Completo				

É IMPRESCINDÍVEL QUE O ALUNO POSSUA O INSTRUMENTO QUE PRETENDA CURSAR.

OPÇÕES DE INSTRUMENTO ATENÇÃO: verificar no edital os instrumentos e/ou habilitações que estão sendo oferecidas neste edital:

☐ PIANO ☐ CLARINETA ☐ SAXOFONE ☐ GUITARRA ☐ VIOLÃO ☐ CANTO ☐ VIOLA ☐ VIOLINO ☐ VIOLONCELO ☐ BANDOLIM
☐ REGÊNCIA CORAL ☐ REGÊNCIA INSTRUMENTAL ☐ COMPOSIÇÃO E ARRANJO MUSICAL ☐ DOCUMENTAÇÃO MUSICAL

TURNO PRETENDIDO: ☐ MANHÃ ☐ TARDE ☐ NOITE

O Candidato necessita de atendimento especial? (S) (N) (Por favor, justificar no verso)

Deseja ser incluído no sistema de cotas? (S) (N) ----- () Carentes para rede pública

() Carentes para Negros/Índio/Pardos

Informo estar ciente das informações em regras contidas no Edital deste concurso:

Assinatura do candidato ou responsável

CÓPIAS DE DOCUMENTOS APRESENTADOS (Xerox):

☐ CERTIDÃO DE NASCIMENTO ou ☐ CARTEIRA DE IDENTIDADE ☐ COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE ☐ COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

Data: ____/____/2016

Assinatura candidato ou seu responsável legal.



SECRETARIA
DE CULTURA



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Cursos de Educação Profissional Técnica de Nível Médio em Música

3 X 4

AS INFORMAÇÕES SOBRE O EDITAL ESTÃO PUBLICADAS NO SITE WWW.VILLA-LOBOS.RJ.GOV.BR

Nome do Candidato: _____ Nº da Inscrição: 2016 _____

TURNO: ☐ MANHÃ ☐ TARDE ☐ NOITE

Instrumento selecionado: _____

Data: ____/____/2016

Assinatura do Responsável do candidato

Rubrica do funcionário