

ANEXO II (2º VIA)
FICHA DE INSCRIÇÃO – PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO



EDITAL VOCACIONAL – DECDIVFORM 004/2015

Selecione SOMENTE UMA linguagem pretendida:	Selecione a(s) função(ões) pretendidas:
Linguagem pretendida: Indique a linguagem	Função pretendida: Artista Articulador No caso de Artista Articulador: Pesquisa-ação

Assinale o(s) Território(s) PREFERENCIAL(s) de Atuação (A INDICAÇÃO NÃO GARANTE QUE O CONTRATADO ATUARÁ NESTE):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Centro-oeste (Sé, Pinheiros e Butantã) | <input type="checkbox"/> Leste 3 (Itaquera, Guaianazes e Cidade Tiradentes) |
| <input type="checkbox"/> Noroeste (Lapa, Pirituba/ Jaraguá, Perus) | <input type="checkbox"/> Sul 1 (Vila Mariana, Ipiranga, Jabaquara) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Norte (Freguesia do Ó/Brasilândia, Casa Verde, Santana/Tucuruvi, Jaçanã/Tremembé e Vila Maria/Vila Guilherme) | <input type="checkbox"/> Sul 2 (Santo Amaro, Campo Limpo e M'Boi Mirim) |
| <input type="checkbox"/> Leste 1 (Mooca, Aricanduva/Vila Formosa, Vila Prudente, Sapopemba e São Mateus) | <input type="checkbox"/> Sul 3 (Cidade Ademar, Capela do Socorro e Parelheiros) |
| <input type="checkbox"/> Leste 2 (Penha, Ermelino Matarazzo, São Miguel Paulista e Itaim Paulista) | |

Dados de Identificação

Nome completo: claudia aparecida Polastre Nome artístico: Claudia Polastre
CPF:124486738-10 Identidade (RG):17459806-3 Data nasc.:17-06-1968

Endereço: eugenio da silva Número: 192 Complemento: Bairro:horto

Cidade:SP Estado: SP CEP:02378-080

Indique o território da sua residência: Norte

PIS/NIT: 12323695411 CCM: 33565031

Estado Civil: casada DRT (Obrigatório para Dança e Teatro):

Fone 1:11- 2953-9225 Fone 2: 11- 994369590 Fone 3:

email:claupolastre@terra.com.br Número do Agente Cultural (SPCultura): 10692

Indique sua raça/cor: Branca Nível de escolaridade: Doutorado concluído

Indique se participou em edições anteriores do Programa:	Em caso afirmativo indique a função que exerceu:
Selecione: Sim - 5 vezes ou mais	Selecione: Artista Orientador e Coord. Art. Ped.

Envio em anexo a documentação exigida neste edital e declaro:

- Estar ciente de que meu credenciamento e possível seleção para integrar o programa não geram direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Secretaria Municipal de Cultura;
- Serem verdadeiras todas as informações contidas no formulário de inscrição e no currículo apresentados.

São Paulo, 06 de dezembro de 2015.

Assinatura do candidato: _____