

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



EDITAL PROGRAMA DE INICIAÇÃO ARTÍSTICA – DECDIVFORM 003/2015

|  |  |
|--|--|
| <b>Selecione SOMENTE UMA linguagem pretendida:</b> | <b>Selecione a(s) função(ões) pretendidas:</b> |
| Linguagem pretendida: Música                       | Função pretendida: Artista Educador            |

**Indique 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> Leste 2 (Penha, Ermelino Matarazzo, São Miguel Paulista e Itaim Paulista)                          |  |

**Dados de Identificação**

Nome completo: Sthefany Soares Damasceno Cavalcanti Leal Nome artístico: Sthefany Leal

CPF:37498198827 Identidade (RG):466062448 Data nasc.:14/03/1990

Endereço: Rua dos Continentes Número: 348 Complemento: - Bairro:Vila Ré

Cidade:São Paulo Estado: SP CEP:03668010

Indique o território da sua residência: Leste 2

PIS/NIT: 13636499938 CCM:

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

Fone 1:4328-4975 Fone 2: 97409-1481 Fone 3:99858-8950

email:sthefany\_eumesma@hotmail.com Número do Agente Cultural (SPCultura): 8442

Indique sua raça/cor: Branca Nível de escolaridade: Superior completo

|   |   |
|---|---|
| <b>Indique se participou em edições anteriores do Programa:</b> | <b>Em caso afirmativo indique a função que exerceu:</b> |
| Selecione: Sim - 2 vezes  | Selecione: Artista Educador                             |

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, 04 de dezembro de 2015.

Assinatura do candidato: