

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



EDITAL VOCACIONAL – DECDIVFORM 004/2015

Selecione <b>SOMENTE UMA</b> linguagem pretendida:	Selecione a(s) função(ões) pretendidas:
Linguagem pretendida: Teatro	Função pretendida: Artista Orientador No caso de Artista Articulador: Indique a preferência de atuação

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

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

Dados de Identificação
<b>Nome completo:</b> Raquel Anastásia Simoni <b>Nome artístico:</b> Raquel Anastásia <b>CPF:</b> 148130428-30 <b>Identidade (RG):</b> 4536097-0 <b>Data nasc.:</b> 07/10/1970  <b>Endereço:</b> Rua Rifaina <b>Número:</b> 174 <b>Complemento:</b> apto 112 <b>Bairro:</b> Vila Anglo Brasileira <b>Cidade:</b> São Paulo <b>Estado:</b> SP <b>CEP:</b> 05029-020 <b>Indique o território da sua residência:</b> Centro-Oeste  <b>PIS/NIT:</b> 11663078615 <b>CCM:</b> 34712534 <b>Estado Civil:</b> solteira <b>DRT (Obrigatório para Dança e Teatro):</b> 42019 <b>Fone 1:</b> 99769-5668 <b>Fone 2:</b> 3853-1703 <b>Fone 3:</b> <b>email:</b> raquelanastasia@gmail.com <b>Número do Agente Cultural (SPCultura):</b> 4211 <b>Indique sua raça/cor:</b> Branca <b>Nível de escolaridade:</b> Superior completo

Indique se participou em edições anteriores do Programa:	Em caso afirmativo indique a função que exerceu:
Selecione: Sim - 5 vezes ou mais	Selecione: Nunca participei

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, 10 de dezembro de 2015.

Assinatura do candidato: