

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



EDITAL PROGRAMA DE INICIAÇÃO ARTÍSTICA – DECDIVFORM 003/2015

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

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

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

Dados de Identificação			
Nome completo:	Nome artístico: <i>Marcelo Farias Cardoso / Marcelo Lavradores</i>		
CPF: <i>178216058-24</i>	Identidade (RG): <i>19520614-9</i>	Data nasc.: <i>16/04/1973</i>	
Endereço:	Número:	Complemento:	Bairro: <i>Rua Profa Heloisa Carneiro 310</i>
Cidade:	Estado:	CEP:	<i>Jd Aeroporto São Paulo SP</i>
Indique o território da sua residência: Território <i>04630-051</i>			
PIS/NIT:	CCM:	<i>PIS/NIT: 16927804006 CCM: 3914248-5</i>	
Estado Civil: <i>solteiro</i> DRT (Obrigatório para Dança e Teatro):			
Fone 1:	Fone 2:	Fone 3:	<i>(11) 97317-3421</i>
email:	Número do Agente Cultural (SPCultura): <i>@mclavradores@yahoo.com.br</i>		
Indique sua raça/cor: Não declarado Nível de escolaridade: Nenhum <i>Agente Cultural 11334</i>			

Indique se participou em edições anteriores do Programa:	Em caso afirmativo indique a função que exerceu:
Selecione: Não - Nunca participei <i>X</i>	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, *08* de *dezembro* de 2015.

Assinatura do candidato:

[Assinatura]