

ANEXO II (1º VIA)  
FICHA DE INSCRIÇÃO – PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO



EDITAL VOCACIONAL – DECDIVFORM 004/2015

Selecione SOMENTE UMA linguagem pretendida:	Selecione a(s) função(ões) pretendidas:
Linguagem pretendida: Música	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 type="checkbox"/> <b>Leste 3</b> (Itaquera, Guaianazes e Cidade Tiradentes)     |
| <input type="checkbox"/> <b>Noroeste</b> (Lapa, Pirituba/ Jaraguá, Perus)   | <input 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**

Nome completo: Daniel Conti do Nascimento Nome artístico: Daniel Conti  
CPF:299001728-33 Identidade (RG) :28228283-X Data nasc. :07/08/1980  
Endereço: Rua Vicente Góes e Aranha Número: 403 Complemento: Bairro:Vila Tramontano  
Cidade:São Paulo Estado: SP CEP:05691-010  
Indique o território da sua residência: Centro-Oeste  
PIS/NIT: 126.53467.25.0 CCM: 3.921.876.7  
Estado Civil: Solteiro DRT (Obrigatório para Dança e Teatro):  
Fone 1:(11) 99638-7075 Fone 2: Fone 3:  
email:danielcontioficial@gmail.com Número do Agente Cultural (SPCultura): 11188  
Indique sua raça/cor: Não declarado Nível de escolaridade: Pós-graduação completa

Indique se participou em edições anteriores do Programa:	Em caso afirmativo indique a função que exerceu:
Selecione: Sim - 1 vez	Selecione: Artista Orientador

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, 09 de dezembro de 2015.

Assinatura do candidato: