



Prefeitura de **Jundiaí**
Cuidar da cidade é cuidar das pessoas

Secretaria
de Cultura

XXX PROGRAMA JOVENS INSTRUMENTISTAS **PROFª MARIA CARLOTA ORSI DIAS**

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:

Data de Nascimento ____/____/____

Endereço: Rua/Av. _____ nº _____

Bairro: _____ Complemento: _____ CEP. _____

Telefone fixo: (____) _____ Telefone celular (____) _____

Email: _____

Instrumento:

Professor: _____

Telefone fixo (____) _____ Telefone celular (____) _____

Escola:

Formação:

individual

duo

trio

conjunto

Dias disponíveis para a apresentação (assinalar todas as possibilidades):

10/11/2015

11/11/2015

12/11/2015



Prefeitura de **Jundiaí**
Cuidar da cidade é cuidar das pessoas

Secretaria
de Cultura

PROGRAMA A SER APRESENTADO

PEÇA	AUTOR	TEMPO

Assinatura do participante ou responsável

Assinatura do professor

XXX Programa Jovens Instrumentistas

Nome do inscrito: _____

Nome do funcionário responsável pela inscrição: _____

_____/_____/2015.

Assinatura do funcionário e data