

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO POR E-MAIL

Trabalho: ( ) individual ( ) Grupo / Coletivo

Nome Artístico (ou Grupo): \_\_\_\_\_

Nome completo do(s) artista(s): \_\_\_\_\_

Modalidade do trabalho inscrito – uma por inscrição: ( ) pintura ( ) desenho

( ) gravura ( ) fotografia ( ) escultura ( ) técnica mista (híbrido) ( ) cerâmica

( ) objeto ( ) arte digital ( ) instalação ( ) vídeo arte ( ) performance

( ) outra modalidade: \_\_\_\_\_

**PROPONENTE PESSOA FÍSICA**

Nome do participante: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefones: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

**PROPONENTE PESSOA JURÍDICA**

Nome da empresa participante: \_\_\_\_\_

Razão social: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Nome do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefones: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

Obras Inscritas:

**Obra A** – Título/Modalidade/Data

**Obra B** – Título/Modalidade/Data

**Obra C** – Título/Modalidade/Data

**Atenção:** A assinatura deste Formulário de Inscrição implica a aceitação expressa de todos os termos contidos no Edital do 24º Salão de Artes Plásticas Câmara Municipal de Porto Alegre.

Porto Alegre, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

Assinatura do Responsável