

FICHA DE INSCRIÇÃO

Inscrição nº _____

Nome: _____

Nº do RG _____ Nº do CPF _____

Endereço: _____

CEP _____ Cidade _____ Estado _____

Telefone (_____) _____ Celular (_____) _____

e-mail: _____

Através da presente proposta, candidato-me à realização de exposição, preferencialmente no mês _____
Declaro estar enviando portfolio para inscrição no Programa de Exposições 2006 do Museu de Arte Contemporânea - MS, e estar ciente e de acordo com seu regulamento.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do artista ou responsável