

Inscrição nº \_\_\_\_\_

### FICHA DE INSCRIÇÃO

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 2007 do Museu de Arte Contemporânea - MS, e estar ciente e de acordo com seu regulamento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do artista ou responsável

