

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 2010 do Museu de Arte Contemporânea - MS, e estar ciente e de acordo com seu regulamento.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do artista ou responsável