

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 portfólio para inscrição no Programa de Exposições 2011 do Museu de Arte Contemporânea - MS, e estar ciente e de acordo com seu regulamento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do artista ou responsável