



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura de São Sebastião do Alto
Secretaria Municipal de Cultura

Cadastro Municipal de Artista ou Entidade Cultural

DADOS PESSOAIS

Nome/Razão Social:

Idade:

Data nascimento:

RG:

CPF/CNPJ:

Endereço:

Cidade/UF:

Bairro:

CEP:

Tel.residencial: ()

Tel.celular: ()

Tel.comercial: ()

E-mail:

Site:

Sexo? () Masculino () Feminino

Integrante de algum grupo ou associação? () Não () Sim - Especificar:

() Ciente. Os dados preenchidos deverão ser comprovados mediante apresentação de cópias e original dos documentos, quando solicitado pelo órgão responsável.

SEGMENTO ARTÍSTICO

- () Música
- () Dança
- () Artes plásticas
- () Artesanato
- () Literatura
- () Teatro
- () Circo
- () Fotografia
- () Vídeo
- () Outros (especificar)

FUNÇÃO

- () Ator
- () Cantor
- () Artesão
- () Coreógrafo
- () Dançarino
- () Produtor
- () Diretor
- () Compositor
- () Cinegrafista
- () Cenógrafo
- () Músico (especificar)

() Pintor (especificar)

- () Escultor
- () Escritor
- () Desenhista
- () Figurinista
- () Malabarista
- () Mágico
- () Trapezista
- () Contorcionista
- () Outros - especificar

QUALIFICAÇÃO

- () Amador
- () Aprendiz
- () Profissional
- () Professor

(caso anote professor, pode marcar mais de uma opção).

TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA

- () Menos de 1 ano
- () De 01 a 02 anos
- () De 02 a 05 anos
- () De 05 a 10 anos
- () Mais de 10 anos

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do artista: _____