



Etapa Municipal – Música Instrumental

Cidade: Itu

Região: Sorocaba

Gênero da Obra:

Solista Instrumental Conjunto Instrumental

Nome do participante ou nome do Grupo: _____

Responsável: _____ Data de Fundação: _____

Nome artístico (se houver): _____ R.G.: _____

Data de Nascimento: _____ C.P.F.: _____

Endereço para correspondência: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone para contato: _____

Email: _____

Tipo de vínculo com o município: _____

Instrumentos Utilizados:

Breve Currículo Artístico do artista / grupo

Peças Musicais (em ordem de apresentação)

1ª Música

Nome da música:	
Autor da música:	
Autor:	
Arranjo:	

2ª Música

Nome da música:	
Autor da música:	
Autor:	
Arranjo:	

3ª Música

Nome da música:	
Autor da música:	
Autor:	
Arranjo:	

(Este espaço será preenchido pelo responsável do Município)

Nome do responsável na Prefeitura:					
Cargo:		Função:		RG:	
Endereço:					
Bairro:					
CEP:		Cidade:			
Telefone:					
Email:					

Ficha Técnica do Grupo

NOME	IDADE	RG

*** Acrescentar folhas à parte, se necessário**