



Etapa Municipal - TEATRO

Cidade: Itu

Região: Sorocaba

Nome do Grupo:	<input type="text"/>	Data de fundação:	<input type="text"/>
Responsável:	<input type="text"/>		
Nome artístico:	<input type="text"/>	R.G.:	<input type="text"/>
Data de Nascimento:	<input type="text"/>	C.P.F.:	<input type="text"/>
Endereço para correspondência:	<input type="text"/>		Nº <input type="text"/>
Bairro:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>
		CEP:	<input type="text"/>
Telefone para contato:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email:	<input type="text"/>		
Tipo de vínculo com o município:	<input type="text"/>		
Diretor:	<input type="text"/>		
Total de Integrantes:	<input type="text"/>		

Breve Currículo Artístico do grupo

(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 Espetáculo

Nome do Espetáculo:

Autor:

Adaptador (se houver):

Diretor:

Cenógrafo:

Figurino:

Iluminador:

Sonoplasta:

Outros:

Gênero do Espetáculo:

Adulto

para criança

de rua

Tempo de Duração:

Músicas / Autores:

Sinopse

(O espetáculo em linhas gerais. Deve informar ao espectador sobre a peça que irá assistir)

Proposta de Encenação

Ficha técnica do grupo*

NOME	IDADE	RG

* Acrescentar folhas à parte, se necessário