



Etapa Municipal - Vídeo

Cidade: Itu

Região: Sorocaba

Nome do Participante ou Coletivo:	<input type="text"/>		
Nome artístico (se houver):	<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"/>		
Título do trabalho:	<input type="text"/>	Ano de criação:	<input type="text"/>
Diretor:	<input type="text"/>		

Breve Currículo Artístico do artista

(Este espaço será preenchido pelo responsável do Município)

Nome do responsável na Prefeitura:

Cargo:

Função:

RG:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Telefone:

Email:

Ficha Técnica

Nome do Vídeo:

Tema:

Gênero:

Documentário

Ficção

Animação

Diretor:

Roteirista:

Produtor(es):

Duração:

Ano de Criação :

Patrocinador (se houver):

Sinopse

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

Área reservada para a redação da sinopse do vídeo.