



ASSOCIAÇÃO ARTÍSTICA CULTURAL ÓI NÓIZ AKÍ
Avenida Mãe Luzia – 352 – Laguinho – CEP: 68.908-160
E-Mail: ciaoinoizaki@gmail.com | Tel: 0xx(96) 98114-9655
www.oinoizaki.com.br | www.pororocasound.com.br

**VII FESTIVAL CURTA TEATRO
FICHA DE INSCRIÇÃO**

I. IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO/ CIA. ARTISTA

| | |
|-------------------------|--|
| NOME | |
| CNPJ | |
| DATA DE FUNDAÇÃO | |
| ENDEREÇO DA SEDE | |
| HOME PAGE | |

II. RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO:

| | | | |
|------------------------|--|----------------------|--|
| NOME | | | |
| CPF | | | |
| RG | | ÓRGÃO EMISSOR | |
| FUNÇÃO NO GRUPO | | | |
| ENDEREÇO | | | |
| TELEFONE | | | |
| E-MAIL | | | |

III- IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO/ EXPERIMENTO CÊNICO

| | |
|-----------------------------|--|
| NOME | |
| AUTOR | |
| ENCENADOR | |
| FAIXA ETÁRIA | |
| DURAÇÃO | |
| TEMPO DE MONTAGEM | |
| TEMPO DE DESMONTAGEM | |

IV- RESPONSÁVEL TÉCNICO

| | |
|-----------------|--|
| NOME | |
| TELEFONE | |
| EMAIL | |

V- ELENCO E FICHA TÉCNICA

| Elenco por ordem de entrada | Ficha Técnica |
|------------------------------------|----------------------|
| | |

Assinatura do Responsável pela Inscrição

Assinatura do Coordenador do Festival

