



ASSOCIAÇÃO JOSEENSE PARA O FOMENTO DA ARTE E DA CULTURA

ANEXO I

ATO CONVOCATÓRIO - AJFAC Nº 06/2015

Seleção de Bolsistas para Coro Jovem Sinfônico de São José dos Campos

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO  
Nível **Iniciante**

Nome:	
RG ou Certidão de Nascimento:	Data Nascimento:
Nome do Pai/Mãe ou responsável legal em caso de menor:	
RG do Pai/ Mãe ou responsável legal	CPF do Pai/ Mãe ou responsável legal
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade:	Estado:
Telefone(s):	E-mail:
<b>TERMO DE RESPONSABILIDADE</b>	
<i>Declaro estar ciente e de acordo com todas as condições instituídas neste edital e que as informações por mim fornecidas neste ato de inscrição são verdadeiras.</i>	
Local:	Data:
Assinatura do Candidato e Pai /Mãe ou responsável legal em caso de menor	
_____ Assinatura	
<b>Obs: Este Requerimento de Inscrição só é válido quando acompanhado dos documentos listados neste edital.</b>	