CADASTRO MUNICIPAL DE CULTURA

PESSOA FÍSICA

Seu intuito é realizar um cadastramento oficial de artistas, produtores, técnicos(a), especialistas(a), gestores(a), consultores(a), oficineiros(a), professores(a), de todas e de todos os agentes culturais da cidade. Com estes dados, planejamos traçar um panorama que oriente o desenvolvimento e o redirecionamento de ações, refletindo de maneira mais plural as demandas da nossa produção cultural.

|  |  |
| --- | --- |
| **Área cultural que atua** |  |
| **Nome** |  | **Nascimento** |  |
| **Identidade** |  | **CPF** |  |
| **Endereço** |  |
| **Bairro** |  |
| **Cidade** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone** |  | **Celular** |  | **Whatsapp** |  |
|  |
| Declaro estar ciente de que a Prefeitura Municipal de Rondonopolis/MT, através da Secretaria Municipal de Cultura se responsabilizará, pela posse e utilização das informações por mim inseridas no Cadastro Municipal de Cultura. Autorizo, neste ato, a divulgação dos dados por mim informados, e manifesto o livre consentimento em participar desta ação.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Responsável |
| **Protocolo** | Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data / /  |