**ANEXO II**

**II FESTIVAL NACIONAL DE TEATRO – MP CULTURAL**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA**

**CATEGORIA PRETENDIDA ( assinalar uma opção)**

( ) I: Grupos Municipais.

( ) II: grupos com distância de até 250 km de Xanxerê/SC.

( ) III: grupos com distância maior de 251 km de Xanxerê/SC

.

**DADOS DO PROPONENTE**

Nome Completo:

RG:

CPF:

Local de Nascimento:

Data de Nascimento:

Endereço:

N° Bairro:

Cidade:

Estado:

Telefone: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:

**Dados bancários ( no nome do proponente) :**

Banco:

Agência:

N° da conta:

Op.

Declaro para os devidos fins que estamos cientes dos termos de participação, conforme o regulamento do II Festival Nacional de Teatro.

Xanxerê , \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

Assinatura do proponente