**EDITAL 004/FCFFC/2019**

**FLORIPA TEATRO - 24º FESTIVAL ISNARD AZEVEDO**

**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO - 3ª MOSTRA QUINTAIS CÊNICOS**

**INFORMAÇÃO PARA FINS CONTRATUAIS**

Pessoa Jurídica:

CNPJ:

Endereço Completo:

Nome do responsável:

E-mail do Responsável:

Contatos Telefônicos:

**PROPOSTA DE PROGRAMAÇÃO ESPETÁCULOS**

Local:

Endereço:

Grupos Participantes:

Espetáculos/Datas/Horários:

**INFORMAÇÕES DETALHADAS DOS ESPETÁCULOS PARTICIPANTES (Reproduzir a Ficha abaixo para cada um dos espetáculos que integram a proposta)**

Nome do Grupo:

Nome do Espetáculo:

Autor:

Direção:

Tempo de duração do espetáculo:

Gênero:

Categoria: Teatro de Rua ( ) - Teatro Infantojuvenil ( ) - Teatro Adulto ( )

Classificação etária:

Para espetáculo infantojuvenil indicar faixa etária ideal:  de \_\_\_ a \_\_\_ anos

Disponibilidade para apresentações extras: ( ) Sim ( ) Não

Número de pessoas (elenco + técnica):

Link(s) para vídeo(s) do espetáculo :

Site/Blog do grupo/espetáculo (se houver):

**RELAÇÃO INTEGRANTES ESPETÁCULO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome Civil | Função | Documento CPF / RG |
|  |  |  |

**PROPOSTA DE OFICINA DE FORMAÇÃO TEATRAL**

Oficina:

Ministrante:

Conteúdo Programático:

Vagas:

Local/Datas/Horários:

Cidade/Data:

Nome do Responsável pela Proposta:

Assinatura: