**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome da modalidade a que se candidata |
|  |
| Dados do Candidato |
| Nome completo/Razão Social | CPF/CNPJ |
|  |  |
| Telefone (s) | E-mail |
|  |  |
| Endereço |
|  |
| Tempo de atuação na atividade (em anos) |  |
| Descrição da atividade a que pretende se candidatar |
|  |
| Declaro, para todos os fins que as informações aqui prestadas são verdadeiras. Monte Azul, \_\_ de outubro de 2020.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do solicitante.   |

FICHA DE AUTORIZAÇÃO MENOR DE IDADE

|  |
| --- |
| Nome do responsável pelo menor: |
| Eu, nome do responsável, responsável pelo participante (nome do participante menor de idade), autorizo a sua participação no Concurso \_\_\_\_\_\_ realizada pela Prefeitura Municipal de Monte Azul, por meio da Secretaria Municipal de Esporte lazer cultura e turismo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e assinatura do Responsável |
| Declaro, para todos os fins que as informações aqui prestadas são verdadeiras. Monte Azul/MG, \_\_ de outubro de 2020.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do Participante.   |

FICHA DE AUTODECLARAÇÃO

|  |
| --- |
| AUTODECLARAÇÃO |
| EU, (PREENCHER NOME COMPLETO), MORADOR DE MONTE AZUL, (PREENCHER ENDEREÇO COMPLETO) DECLARO EXERCER DE FORMA REMUNERADA OU NÃO ATIVIDADES DE CARATER CULTURAL, ESPECIFICAMENTE (PREENCHER A ATIVIDADE QUE DECLARA EXERCER) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME E ASSINATURA  |
| Declaro, para todos os fins que as informações aqui prestadas são verdadeiras. Monte Azul/MG, \_\_ de outubro de 2020.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do Participante.   |