**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. |