|  |
| --- |
| Brasão PMI identidade nova (2).png |
| XV FESTIBI - SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO EDIÇÃO 2019 |
|  FICHA DE INSCRIÇÃO  |

|  |
| --- |
| NOME DO RESPONSÁVEL: |
| CPF | **TELEFONE:**  | **CELULAR:** |
| ENDEREÇO: | **NÚMERO:**  |
| CEP: | BAIRRO: | CIDADE: | ESTADO: |
| E-MAIL: |
| E-MAIL/SITE DO GRUPO: | FUNÇÃO NO GRUPO: |
| DESCRIÇÃO DO ESPETÁCULO |
| NOME DO GRUPO: |
| NOME DO ESPETÁCULO: | **AUTOR DO TEXTO:**  |
| CATEGORIA:[ ] AMADOR [ ] UNIVERSITÁRIA [ ] CENAS BREVES |
| CLASSIFICAÇÃO INFICATIVA: | **DRAMATURGIA ORIGINAL?****SIM [ ] NÃO [ ]** |
| CONTÉM CENAS DE NUDEZ, SEXO OU DROGAS? SIM [ ] NÃO [ ] |
| DURAÇÃO: | GÊNERO: | PREFERÊNCIA DE DIA: |
| VISITA DE ORIENTAÇÃO TÉCNICA SIM [ ] NÃO [ ] | RECONHECIMENTO DE ESPAÇO SIM [ ] NÃO [ ] |
| ATORES E PERSONAGENS |
| OBS: PREENCHER O NOME COMPLETO PARA CERTIFICAÇÃO, E NOME ARTÍSTICO PARA DIVULGAÇÃO |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| PERSONAGEM: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| EQUIPE TÉCNICA |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| FUNÇÃO: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| FUNÇÃO: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| FUNÇÃO: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| FUNÇÃO: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| FUNÇÃO: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| FUNÇÃO: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| FUNÇÃO: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| FUNÇÃO: | DATA NASCIMENTO: |
|  |
| NOME: | NOME ARTÍSTICO:  |
| FUNÇÃO: | DATA NASCIMENTO: |

|  |
| --- |
| SINOPSE |
|  |
| RELEASE  |
|  |
| Eu, , portador do RG , RESPONSÁVEL pelo grupo , declaro que as informações acima são verdadeiras, que li o Regulamento e comprometo-me a fazer meu grupo cumprir todas as normas estabelecidas. / /2019. Assinatura (pode ser digital escaneado ou foto)  |
| OBS.: É obrigatória o envio desta lista juntamente anexada com a Foto do Grupo com todos os participantes, incluso Diretor do espetáculo, maquiador, sonoplasta, entre outros envolvidos, e um vídeo do ESPETÁCULO ou ensaio com composição de cenário e figurino de no Maximo 10 minutos, por email, na mesma data já estipulada, para uma pré-seleção dos mesmos, os espetáculos selecionados para o XV FESTIBI serão avisados antecipadamente via email, e a lista dos grupos selecionados, será colocada no site da Fundação Cultural de Ibiporã. [culturaeturismo.ibipora.pr.gov.br](http://www.culturaeturismo.ibiporã.pr.gov.br) E-mail: festibipora@gmail.com  |