**CADASTRO MUNICIPAL DE CULTURA - PESSOA FÍSICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área cultural que atua** |  |
| **Nome** |  | **Nascimento** |  |
| **Identidade** |  | **CPF** |  |
| **Endereço** |  |
| **Bairro** |  |
| **Cidade** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone** |  | **Celular** |  | **Whatsapp** |  |
| **Recebeu algum tipo de auxilio (federal/estadual) nos ultimos 2 anos? (qual auxilio):** |
| **Atividades realizadas nos últimos dois anos:** |
| Declaro estar ciente de que a Prefeitura Municipal de Pedranópolis se responsabilizará, pela posse e utilização das informações por mim inseridas no Cadastro Municipal de Cultura. Autorizo, neste ato, a divulgação dos dados por mim informados, e manifesto o livre consentimento em participar desta ação.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Responsável |