# FICHA DE INSCRIÇÃO Show de Talentos do SUS 2017

Data: 05 04 2017

Local Teatro Municipal de Pomerode

Horário: 9h às 12h / 13h às 16h

**DADOS PESSOAIS:**

|  |
| --- |
| Nome Completo:Telefone Celular Telefone Local de Trabalho E-mail:  |

**DADOS PROFISSIONAIS:**

|  |
| --- |
| Instituição ou Movimento Social: Unidade de Saúde: Município: Telefone:  |

**DADOS DA ATIVIDADE ARTÍSTICA:**

Tipo de Apresentação:

Tempo: Materiais necessários:

**\*Enviar esta ficha para** **eventosmediovale@gmail.com** juntamente com o arquivo com a música ou vídeo que será apresentado **e aguarde o email de confirmação da inscrição. Maiores informações pelo telefone 47 33788094 (a tarde)**

****