

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Data Nascimento ___/___/___ Telefone Res.() _____ Cel. () _____

Rua/Av. _____ No. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

RG: _____ C.P.F.: _____ E-mail: _____

Autorizo o uso da imagem para divulgação do CORAL MUNICIPAL DE JUNDIAÍ.

Assinatura _____

EXPERIÊNCIA

Já cantou anteriormente em algum coral? () Sim () Não - Quanto tempo? _____

Já fez algum teste vocal? () Sim () Não - Qual sua classificação? _____

Toca algum instrumento musical? () Sim () Não - Há quanto tempo? _____

Qual(is)? _____

Possui conhecimentos musicais? (descreva) _____

Como ficou sabendo do Coral Municipal de Jundiaí? _____

TESTE VOCAL

Data do teste ___/___/___ Hora ____:____

Assinatura do candidato

Documentos entregues no ato da inscrição:

() Cópia RG

() Comprovante de residência recente

() Ficha de inscrição preenchida

CANHOTO DO CANDIDATO

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Os testes acontecerão na Pinacoteca Diógenes Duarte Paes, localizada na R. Barão de Jundiaí, 109 - Centro, Jundiaí - SP. Informações: (11) 4807-0766 / 4807-0739 ou nconsencio@jundiai.sp.gov.br.

Data do teste ___/___/___ Hora ____:____

Candidato: _____

Assinatura/Carimbo do funcionário da SMC

NÃO FALTE NO SEU TESTE - Aconselhamos a chegada com 15 minutos de antecedência.