

Teste Seletivo | Meninas Cantoras de Ponta Grossa 2019

Ficha de Inscrição

Nome (legível): _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ (10 a 16 anos completos até 31/12/19)

RG ou Certidão de nascimento: _____

Endereço e Contatos

Rua: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____

E-mail: _____

Telefone (fixo)		
Celular do Responsável (com whatsapp)		
Celular da Menina Cantora (com whatsapp)		

Turno para realização da avaliação vocal: () manhã () tarde

* As audições (avaliação vocal e entrevistas) acontecerão no dia 07 de março de 2019, no período das 10h às 12h e das 13h às 15h, no horário estabelecido na homologação das inscrições, conforme número de inscritas na devida opção de turno.

Eu, _____, responsável pela candidata desta inscrição, declaro ter ciência do Regimento Interno do Coral das Meninas Cantoras de Ponta Grossa e também ter lido na íntegra o **Edital 006/2019**, estando ciente das resoluções contidas nos mesmos.

Ponta Grossa, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do responsável