



Antes de preencher esta ficha, certifique-se das condições para a inscrição, disponíveis em <https://osesp.art.br/compositoras>.

Nome

CPF

RG/RNE

Nacionalidade

Naturalidade

Data de nascimento

Estado civil

Endereço

Cidade/UF/País

Telefone celular

E-mail

Título da obra: _____

Pseudônimo escolhido: _____

Qual software foi utilizado para a edição? _____

Como ficou sabendo a respeito do Concurso? _____

Observações (preenchimento não obrigatório)

Declaro estar ciente e de acordo com todas as condições para inscrição.

Esta ficha deve ser assinada e enviada juntamente com o currículo.

(cidade) _____ (dia) ____ (mês) _____ de 2023.

Assinatura: _____

REALIZAÇÃO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE CULTURA
FUNDAÇÃO OSESP

**CULT
SP**

SP **SÃO
PAULO**
GOVERNO
DO ESTADO
Secretaria da
Cultura, Economia
e Indústria Criativas

MINISTÉRIO DA
CULTURA

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

PRONAC: 221688