



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
ESCOLA DE MÚSICA
CURSO DE INICIAÇÃO ARTÍSTICA – CIART

SORTEIO 2016

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº. _____

Foto 3x4

Turno: Matutino () Vespertino ()

Nome: _____

Idade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

Escola em que estuda: _____

Horário da escola: Início : _____ Término: _____

Outras atividades extra escolar que participa: _____

Endereço completo: _____

_____ Telefone residencial: _____

Nome do Pai: _____

Local de trabalho: _____ Telefones: _____

Nome da Mãe: _____

Local de trabalho: _____ Telefones: _____

E-mail (não cadastrado no SIGAA/UFRN): _____

A criança possui algum tipo de necessidade educacional especial? Sim () Não ()

Em caso positivo, especifique: _____

Observações: * O CIART se caracteriza por sua atuação em ensino, pesquisa e extensão. Portanto, ao se inscrever o candidato e seu responsável estarão cientes da **cessão de direitos de imagem e som** relativos às atividades desenvolvidas no curso, desde que estas sejam utilizadas exclusivamente com finalidades didático-pedagógicas, de divulgação do curso e de ensino, pesquisa e extensão universitária.

Natal, ____/____/2016

Assinatura do pai ou responsável

RG ou CPF do responsável _____