



**FUNDACC FUNDAÇÃO EDUCACIONAL E CULTURAL DE CARAGUATATUBA**  
RUA SANTA CRUZ Nº 396 – CENTRO – CARAGUATATUBA/SP – CEP 11.660-150  
TEL. (12) 3897-5660 SITE: [FUNDACC.SP.GOV.BR](http://FUNDACC.SP.GOV.BR)

**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**SELEÇÃO DE BAILARINOS**  
**CORPO DE BAILE MUNICIPAL DE CARAGUATATUBA 2024**  
**EDITAL Nº. 043, DE 06 DE DEZEMBRO DE 2023.**

**1. IDENTIFICAÇÃO:**

NOME: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_

**2. DECLARAÇÃO:**

Em cumprimento ao disposto no Edital, em seu item 04, inciso II, acima identificado(a) e devidamente qualificado(a) nesta Ficha de Inscrição, **DECLARO**, que tenho conhecimento integral do **Edital nº 043 de 06 de dezembro de 2023**, e aceito incondicionalmente as regras previstas, responsabilizando-me pelas informações fornecidas no ato da inscrição.  
Por ser a expressão da verdade, firmo o presente.

Caraguatatuba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

---

Autorização e Identificação do **Responsável Legal** (quando se tratar de Candidato menor):

NOME: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL**