



SECRETARIA DE  
ESTADO DA CULTURA



## Mapa Cultural Paulista – 2009/2010

### RELATÓRIO FASE MUNICIPAL

EXPRESSÃO ARTÍSTICA:

Cidade:

Região:

Nome do Responsável:

Cargo:

Telefone p/ contato:

e-mail:

Foi realizado Fase Municipal este ano?    ( ) Sim    ( ) Não

Data: -

Local: -

Número de artistas **Inscritos**: Grupos - \_\_\_\_\_ Artistas/ Integrantes - \_\_\_\_\_

Número de artistas **Participantes**: Grupos - \_\_\_\_\_ Artistas/ Integrantes - \_\_\_\_\_

Representantes do Município (selecionados nesta Fase):

Número de pessoas envolvidas (produção do evento): -

Público presente: -

Houve apoio cultural?    ( ) Sim    ( ) Não

Qual?

Houve patrocínio?    ( ) Sim    ( ) Não

Qual?

Houve divulgação?    ( ) Sim    ( ) Não

Qual?

*Obs: Enviar junto com este relatório um Clipping de reportagem/ divulgação da imprensa local, quando houver.*

## RELAÇÃO DE JURADOS

1 . Nome:

Profissão:

Município:

Contato (telefone e-mail):

Breve currículo:

2 . Nome:

Profissão:

Município:

Contato (telefone e-mail):

Breve currículo:

3 . Nome:

Profissão:

Município:

Contato (telefone e-mail):

Breve currículo: