



SECRETARIA DE
ESTADO DA CULTURA



Mapa Cultural Paulista – 2009/2010

RELATÓRIO FASE REGIONAL

EXPRESSÃO ARTÍSTICA:

Cidade:

Região:

Nome do Responsável:

Cargo:

Telefone p/ contato:

e-mail:

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

Data: -

Local: -

Número de Municípios **Inscritos**: _____ **Municípios Participantes**: _____

Quais?

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: