



SECRETARIA DE
ESTADO DA CULTURA



TEATRO

Cidade:
Região:

Nome do grupo:	Data de fundação:	
Nome do espetáculo:		
Nome do responsável:	RG:	
Nome Artístico (se houver):		
Idade:	CPF:	
Endereço para correspondência:		
Nº :	Complemento:	Bairro:
Cidade:	CEP:	UF:
Telefone(s) para contato:		
e-mail:		
Total de pessoas:	Sendo:	mulheres e homens
Diretor:		

Breve currículo artístico do grupo

--



**SECRETARIA DE
ESTADO DA CULTURA**


