**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO**

**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM PERFORMANCE MUSICAL**

1. Dados pessoais

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Local de nascimento: | Data de nascimento: | Nacionalidade: |
| RG ou Passaporte n°: Expedido em: / / Órgão Expedição: |
| CPF n°: |

2. Endereço

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rua: | n°: | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| CEP: | DDD/Fone: | E-mail: |

3. Escolaridade

|  |  |
| --- | --- |
| Graduação em: | Ano de conclusão: |
| Instituição: |

4. Opção

|  |
| --- |
| Marque apenas uma opção:( ) Canto ( ) Clarinete ( ) Fagote ( ) Percussão( ) Piano ( ) Trompete ( ) Tuba ( ) Violão ( ) Violino |

Observações

As disciplinas e orientações acadêmicas, serão ofertadas no período noturno e matutino, com aulas em três dias da semana, de acordo com a seguinte distribuição:

Quinta-feira 18h50 às 23h00

Sexta-feira 18h50 às 23h00

Sábado 8h20 às 12h30

Ao se inscrever a(o) candidata(o) se compromete a cursar as disciplinas nos horários e dias designados pela Coordenação do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* Especialização em Performance Musical, caso seja aprovada(o) no Processo Seletivo.

|  |  |
| --- | --- |
| Local e Data: | Assinatura:[Copie e cole aqui o arquivo de imagem com a assinatura do(a) candidato(a). Delete este texto] |