

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO E PUBLICAÇÃO DE IMAGEM

Eu, _____ AUTORIZO o uso de imagem do aqui descrito, em todo e qualquer material fotográfico e digital que será realizado pela Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos e Habitação de Porto Real- RJ. _____

Assinatura: _____

Data: / /

FICHA DE INSCRIÇÃO PROGRAMA ARTESANATO

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Idade: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____

Celular: _____ Telefone: _____

RG: _____ CPF: _____ NIS: _____

TIPO DE ARTESANATO

PINTURA:

- | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pano de Prato | <input type="checkbox"/> Em Tela | <input type="checkbox"/> Vidro |
| <input type="checkbox"/> Camiseta | <input type="checkbox"/> Telha | |
| <input type="checkbox"/> Madeira | <input type="checkbox"/> MDF | |

OUTROS:

- | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aplique em Tecido | <input type="checkbox"/> Bordado | <input type="checkbox"/> Crochê |
| <input type="checkbox"/> Teatro | <input type="checkbox"/> PetchWork | |

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Nome	Parentesco