



**FICHA CADASTRO para EXAME DE
CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL NA FUNÇÃO
DE BAILARINO (A): CLÁSSICO /
CONTEMPORÂNEO**

CTBA, ___/___/___ IDADE ___ DATA DE NASCIMENTO ___/___/___

NOME _____

E-mail:

ENDEREÇO:

CIDADE _____ CEP _____

TELEFONE

R.G.Nº. _____ CPF Nº. _____

Possui **REGISTRO PROFISSIONAL/DRT** em alguma função artística e/ou
técnica na área das **ARTES CÊNICAS**?

Escolaridade e Cursos:

Experiência Profissional:
