**SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO**

**DEPARTAMENTO REGIONAL NO MARANHÃO**

**DIREÇÃO DE PROGRAMAS SOCIAIS**

**PROGRAMA CULTURA – ARTES VISUAIS**

**EDITAL DE SELEÇÃO Nº 01/2025**

**SELEÇÃO DE OBRAS ARTÍSTICAS – MOSTRA INFANTOJUVENIL DE ARTE DO SESC - MIDAS 2025**

**ANEXO 1**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – OBRA DE ARTE**   |
| **PROPONENTE** |
| **1. TÍTULO DA OBRA DE ARTE:** | **CLASSIFICAÇÃO:****(ESPAÇO DESTINADO AO SESC MA)** |
| **ARTISTA**  |
| **CATEGORIA/TÉCNICA DA OBRA:****( ) PINTURA ( ) GRAVURA ( ) ESCULTURA ( ) FOTOGRAFIA ( ) INSTALAÇÃO****( ) COLAGEM ( ) MISTA ( ) DESENHO ( ) ARTE TÊXTIL ( ) ASSEMBLAGE****( ) OUTRAS, QUAIS?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NOME COMPLETO:** |
| **RG:** | **CPF:** | **DATA DE NASCIMENTO:****\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** |
| **CIDADE:**  | **UF:** | **CEP:** |
| **CONTATO - TELEFONE/CELULAR:**  | **E-MAIL:** |
| **RESPONSÁVEL** |
| **NOME COMPLETO:** |
| **RG:** | **CPF:** | **DATA DE NASCIMENTO:****\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** |
| **CIDADE:**  | **UF:** | **CEP:** |
| **CONTATO - TELEFONE/CELULAR:**  | **E-MAIL:** |
| **CONCORDO COM OS TERMOS E CONDIÇÕES DESTE EDITAL****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025****ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ASSINATURA DO(A) PROPONENTE** |