**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** | | | | |