

PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJEIRAS

NOME COMPLETO:
PSEUDONIMO:
ENDEREÇO:
CEP: _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ TELEFONE: _____ CELULAR: _____
E-MAIL: _____
CPF: _____ RG: _____
MINIBIOGRAFIA:

DECLARO QUE LI E CONCORDO COM O REGULAMENTO

Laranjeiras, _____ de _____ de 2021

ASSINATURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO – SECULT
Rua Tobias Barreto, 1º andar (Antigo Fórum Levindo Cruz) s/n, Centro
Laranjeiras – Sergipe