



ANEXO 1: Requerimento de inscrição Obrigatório para a inscrição

Referência: "Programa Municipal de Fomento ao Teatro para a Cidade de São Paulo".

Edital nº _____
Projeto _____
Duração do Projeto: _____ meses.
Proponente Jurídico: Cooperativa Paulista de Teatro
Núcleo Artístico (Nome do Grupo): _____
Integrantes do Núcleo Artístico: _____
Responsável pelo Projeto: _____
Telefone: _____ Celular: _____
E-Mail: _____

Nº de vezes que se inscreveu no Programa de Fomento ao Teatro ____
Nº de vezes em que foi fomentado _
Edições em que foi contemplado: ____

Está com projeto fomentado em andamento na data da inscrição () sim () não Qual Edição? () Data do Término: / /
O grupo está sediado no endereço _____ do bairro _____ da Região: () Central () Sul () Leste () Oeste () Norte
Pertence a qual prefeitura regional? _____
A Sede é () Própria () Pública () Compartilhada () Particular () Grupo não possui sede () _____
Está prevista a circulação ou atividades fora da sede? () Sim () Não
Onde? _____

O núcleo artístico já foi contemplado por algum outro programa municipal?
() Sim () Não Qual? _____

Cooperativa Paulista de Teatro, inscrita no CNPJ n.º 51.561.819/0001-69, com sede à Praça Dom José Gaspar, Nº 30, 4º andar A, República, São Paulo / SP – CEP 01047-010, aqui representado pela Sra. Mônica Aparecida Rafael da Cruz, portadora da Cédula de Identidade RG N.º 16.115.250-8 e CPF N.º 099.889.418-46

_____(nome do representante do Núcleo Artístico), portador da Cédula de Identidade RG N.º _____ e CPF n.º _____, domiciliado na _____ (endereço completo, cep, telefone, e-mail)

REQUEREMOS a inscrição do Projeto denominado _____, de acordo com a exigência do Edital de Fomento ao Teatro.

Enviamos, em anexo, a documentação exigida neste Edital para o ato da inscrição.

Atenciosamente,

São Paulo, ___ de ___ de 2025.

Assinado por:

MÔNICA APARECIDA RAFAEL DA CRUZ

13C06C0F39694AE...

Nome e assinatura do proponente

Nome e assinatura do representante do Núcleo