

**GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS**

Secretaria da Cultura do Tocantins/Fundação Cultural do Tocantins

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO NO CALENDÁRIO CULTURAL DO ESTADO DO TOCANTINS – MODALIDADE DE EVENTOS TRADICIONAIS E AGENDA CULTURAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO EVENTO:** |  |
| **MODALIDADE:** |   EVENTOS TRADICIONAIS AGENDA CULTURAL |

|  |
| --- |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** | Nome do Proponente:  | CPF:  |
| Endereço:  |
| Município:  | UF:  | CEP:  |
| RG:  | Telefone Fixo: |
| Telefone Celular:  | Fax:  |
| Endereço Eletrônico: |

|  |
| --- |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL**  | Nome do responsável pela realização do evento:  | CPF/CNPJ:  |
| Endereço:  |
| Município:  | UF:  | CEP:  |
| RG:  | Telefone Fixo: |
| Telefone Celular:  | Fax:  |
| Endereço eletrônico: |
|  **JUSTIFICATIVA**  |
| Justificar o porquê da inclusão do evento na modalidade de Eventos Tradicionais ou na modalidade de Agenda Cultural |
|  |