

23º Festival de Inverno da UFPR
de 13 a 20 de julho de 2013

Preencher com letra de forma e entregar de **01 a 09 de julho de 2013**, nos seguintes locais:

CURITIBA: UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ – PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA

Travessa Alfredo Bufrem, 140 – 3º andar CEP 80.020-240 – Curitiba – Paraná

Prédio Histórico da UFPR – Praça Santos Andrade

Telefone: (41) 3310-2634 - FAX: (41) 3310-2763

Das **13h00 às 19h00**

ANTONINA: TEATRO MAESTRO DOUTOR ROBERTO CRISTIANO PLASSMANN

Rua Carlos Gomes da Costa, s/nº CEP: 83.370-000 – Antonina – Paraná

Telefone: (41) 3978-1093

Das **09h00 às 11h00** e das **13h30 às 17h00**

Os residentes de outras localidades poderão se inscrever via internet:

Home page: www.proec.ufpr.br/festival2013 - E-mail: festival@ufpr.br

Nº:

Dados Pessoais

Nome:	Sexo	M	F
Data nascimento: / /			
Rua:	Bairro:		
CEP:	Cidade:	UF:	
Fone recado:	Celular:		
E-mail:			

Escolaridade (Assinale com " C " para completo e com " I " para incompleto).

<input type="checkbox"/>	Fundamental (1º grau)	<input type="checkbox"/>	Médio (2º grau)		
<input type="checkbox"/>	Superior				
Se estudante universitário qual IES*?:					
<input type="checkbox"/>	Especialização	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>	Doutorado

*IES - Instituição de Ensino Superior

Dados Profissionais

Profissão:

Hospedagem

<input type="checkbox"/>	Alojamento	<input type="checkbox"/>	Hotel	<input type="checkbox"/>	Casa Alugada	<input type="checkbox"/>	Residente em Antonina	<input type="checkbox"/>	Outros
--------------------------	------------	--------------------------	-------	--------------------------	--------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------

Participação pretendida

1-Cód:	Oficina:
2-Cód:	Oficina:

As oficinas somente serão realizadas com no mínimo 5 (cinco) inscrições.

Outras Informações

Quantos Festivais de Inverno você já participou?
--

Assinale como ficou sabendo do Festival

<input type="checkbox"/>	Jornal	<input type="checkbox"/>	Rádio/TV	<input type="checkbox"/>	Folder/Cartaz	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>	Amigos	<input type="checkbox"/>	Outros
--------------------------	--------	--------------------------	----------	--------------------------	---------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------	--------------------------	--------

Emergência

Em caso de emergência avisar a:	Grau de parentesco:
Fones:	Alérgico a?
Medicamento de uso contínuo:	