



## Inscrição

NOME COMPLETO			
LOCAL DE NASCIMENTO · CIDADE		UF	DATA
ENDEREÇO		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE		ESTADO
CEP	TEL	CEL	
EMAIL	RG	CPF	Nº DE OBRAS
RESUMO DE CURRÍCULO Anexar à ficha de inscrição um breve histórico da sua carreira			

### Autorização para devolução de trabalhos inscritos

Autorizo a devolução dos meus trabalhos por meio da Empresa de Correios e Telégrafos – ECT, sem qualquer ônus para a organização do Prêmio Diário Contemporâneo de Fotografia e, para tanto, encaminho junto à ficha de inscrição, embalagem apropriada, previamente identificada e paga à ECT.

LOCAL	DATA	_____
ASSINATURA		

Recebemos \_\_\_\_\_ obras: \_\_\_\_\_

correspondentes à inscrição de \_\_\_\_\_

LOCAL	DATA	_____
ASSINATURA		

REALIZAÇÃO

COLABORAÇÃO

APOIO CULTURAL

PATROCÍNIO

