

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
Centro de Comunicação, Turismo e Artes
Assessoria de Extensão
EDITAL N.º 003//2018

**PROCESSO DE INSCRIÇÃO PARA MINI ATIVIDADE DO
EVENTO SÉRIE DIDÁTICA DA OSUFPB**

O evento de extensão Série Didática da OSUFPB, vinculado ao Fluxo Contínuo de Extensão da Universidade Federal da Paraíba (UFPB), através de sua coordenação e da Assessoria de Extensão em Música do Centro de Comunicação, Turismo e Artes (CCTA), abre inscrições para escolas das redes pública e privada do Estado da Paraíba participarem, com alunos de 8 a 12 anos de idade, do Minicurso Formação de plateia, na Sala de Concertos Radegundis Feitosa, nos dias 16 e 17 de abril de 2019, das 8h às 12h.

1. Número de Vagas: 24 escolas

1.1. Cada escola será contemplada, no máximo, com 50 vagas para que alunos entre 8 a 12 anos participem do Minicurso Formação de plateia.

2. Número das Turmas e dia de realização: quadro, sendo cada uma com, no máximo, com 300 participantes.

2.1 **DIA 16/04/2019** – Turma 1 – 300 participantes, das 8h às 10h.

2.2 **DIA 16/04/2019** – Turma 2 – 300 participantes, das 10h às 12h.

2.3 **DIA 17/04/2019** – Turma 3 – 300 participantes, das 8h às 10h.

2.4 **DIA 17/04/2019** – Turma 2 – 300 participantes, das 10h às 12h.

3. Inscrição das escolas: Serão realizadas no período 25 fevereiro a 29 de março de 2019, das 9 às 12h e 13h30 às 16h30m, **mediante preenchimento e entrega da ficha de inscrição (Anexo I) na Assessoria de Extensão do CCTA.** A referida ficha encontra-se disponível no local de inscrição.

3.1 As inscrições das escolas serão por ordem de chegada. Cada escola se responsabilizará pela relação com nomes e informações necessárias para participação dos alunos (Anexo II);

3.2 Caso as 24 vagas sejam preenchidas antes do dia 29 de março, será criada um cadastro de reserva de, no máximo, 6 escolas.

3.3 O cadastro de reserva será acionado até o dia 05 de abril, caso surjam novas vagas.

4. Observações gerais

4.1 Cada escola ficará responsável pelas providências necessárias para participação dos seus alunos, incluindo o traslado.

4.2 Os participantes deverão estar devidamente identificados, podendo ser com fardas, crachás e/ou afins.

4.3 A certificação dos participantes dependerá do devido preenchimento do Anexo II.

Dúvidas ou outras informações: Entrar em contato com a Assessoria de Extensão do CCTA ou com da coordenação OSUFPB - através dos fones 3216 7866 / 3209 8706 - e-mail assessoria de extensao.ccta.ufpb@gmail.com.

João Pessoa, 12 de fevereiro de 2019.

LUCENI CAETANO DA SILVA
Assessora de Extensão do CCTA

IRIS ANGELAV. DO N. CAVALCANTI
Coordenadora da OSUFPB

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
Centro de Comunicação, Turismo e Artes
Assessoria de Extensão

ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO

1. NOME DA ESCOLA: _____
2. REDE: **Pública** () _____ ou **Privada** () _____
Municipal () Estadual () Federal ()
3. ENDEREÇO DA ESCOLA:
CEP : _____
Rua/Av: _____ n.º. _____
Complemento: _____ Telefone: () _____
E-mail _____

4. NÚMERO DE ALUNOS PARTICIPANTES: _____

5. FAIXA ETÁRIA DOS ALUNOS: _____

6. TURMA 1 – das 8h às 10h () _____ ou TURMA 2 – das 10h às 12h () _____
TURMA 3 – das 8h às 10h () _____ ou TURMA 4 – das 10h às 12h () _____

7. NOMES E CONTATOS DOS RESPONSÁVEIS PELA PARTICIPAÇÃO DOS ALUNOS:

Nome: _____
Telefone(s): _____
E-mail: _____
Função na escola: _____

Nome: _____
Telefone(s): _____
E-mail: _____
Função na escola: _____

Nome: _____
Telefone(s): _____
E-mail: _____
Função na escola: _____

Nome: _____
Telefone(s): _____
E-mail: _____
Função na escola: _____

ENTREGA DO ANEXO II : SIM () NÃO ()

João Pessoa, ____ de _____ de 2019.

Responsável da Escola pela inscrição


Responsável pelo recebimento da inscrição (UFPB)

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
 Centro de Comunicação, Turismo e Artes
Assessoria de Extensão

ANEXO II – INFORMAÇÕES SOBRE OS ALUNOS PARTICIPANTES

NOME DA ESCOLA: _____
 CONTATO: Email _____ Telefone: () _____

Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____
Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____
Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____
Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____
Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____
Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____
Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____
Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____
Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____
Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____
Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____
Nome Completo: _____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Complemento: _____ Município: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Nº: _____ Bairro: _____ UF: _____ <i>E-mail:</i> _____


UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
Centro de Comunicação, Turismo e Artes
Assessoria de Extensão
CONTINUAÇÃO DO ANEXO II

	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____
	Nome Completo: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____ CEP: _____ Rua/Av.: _____ Nº: _____ Bairro: _____ Complemento: _____ Município: _____ UF: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____ E-mail: _____