



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



**EDITAL N.º 06/2022**

**PROCESSO DE INSCRIÇÃO PARA O EVENTO  
SÉRIE DIDÁTICA DA OSUFPB – 2022.2**

A coordenação do evento de extensão Série Didática da OSUFPB, Ano 2022, vinculado ao Fluxo Contínuo de Extensão da Universidade Federal da Paraíba (UFPB), abre as inscrições para escolas das redes pública e privada do Estado da Paraíba. Tal evento busca aproximar alunos na faixa etária de 8 a 12 anos da música orquestral através da interação entre público infantil e orquestra. A série Didática da OSUFPB – 2022.2 acontecerá na Sala de Concertos Radegundis Feitosa, nos dias 13 e 14 de outubro de 2022, das 08h às 12h, e será realizada através da coordenação do evento e da Orquestra Sinfônica da UFPB, com apoio da Assessoria de Extensão do Centro e do Laboratório de Música Aplicada (LAMUSI).

**1 Número de vagas e público-alvo: 600 participantes**

**1.1** Contemplar, o máximo, de 300 vagas por concerto formação de plateia, sendo **280** para alunos com faixa etária entre 8 e 12 anos e **20** para equipe de apoio das escolas.

**2 Dia, número máximo de participantes e horário de realização:**

**2.1 Dia 13/10/2022** – 300 participantes, das 8h às 12h.

**2.2 Dia 14/10/2022** – 300 participantes, das 8h às 12h.

**3 Inscrição das escolas:** Serão realizadas no período 22 de agosto a 07 de outubro de 2022, das 8h às 12h e 13h às 16h, mediante preenchimento, entrega na Assessoria de Extensão e/ou envio por e-mail da ficha de inscrição ([asext.ctta@academico.ufpb.br](mailto:asext.ctta@academico.ufpb.br)) A referida ficha será disponibilizada na Assessoria e no seguinte site [www.ctta.ufpb.br/extensaoccta](http://www.ctta.ufpb.br/extensaoccta).

**3.1** As inscrições das escolas serão por ordem cronológica (presencial ou por e-mail). Cada escola se responsabilizará pela relação com nomes e informações necessárias para participação dos alunos (Anexo II).

**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 identificados, podendo ser com fardas, crachás e/ou afins.

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

**4.4** Conforme Ofício Circular n.º 06/2022 da Comissão de Biossegurança da UFPB (CBI), em razão do atual cenário epidemiológico, recomenda-se, entre outras coisas, o uso de máscara de proteção nos ambientes fechados e abertos de grande circulação de pessoas.

**Dúvidas ou outras informações:** Entrar em contato com a Assessoria de Extensão do CCTA ou com a coordenação do Evento através do fone 3048 8507 e e-mail [asext.ctta@academico.ufpb.br](mailto:asext.ctta@academico.ufpb.br).

João Pessoa, 18 de agosto de 2022.

LUCENI CAETANO DA SILVA  
Assessoria de Extensão do CCTA

ANTONIO LUIZ DRUMMOND MIRANDA  
Coordenador da Série Didática da OSUFPB



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



**ANEXO I**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**

NOME DA ESCOLA: \_\_\_\_\_

REDE: **Pública** ( ) ou **Privada** ( )  
Municipal ( ) Estadual ( ) Federal ( )

ENDEREÇO DA ESCOLA:

CEP : \_\_\_\_\_

Rua/Av: \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

NÚMERO DE ALUNOS PARTICIPANTES: \_\_\_\_\_

FAIXA ETÁRIA DOS ALUNOS: \_\_\_\_\_

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 2022.

\_\_\_\_\_  
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: E-mail \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

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



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



**CONTINUAÇÃO DO ANEXO II**

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