|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE DATAS / LANÇAMENTO****Preencher todos os campos e enviar para** acompanhamentofac@seduc.go.gov.br**Com o assunto: DATAS / LANÇAMENTO****OBS: Envia com 10 dias de antecedência****Neste campo deverá ser informado todas as datas confirmadas e locais em que o projeto será realizado.** |
| **EDITAL Nº /2016** |
| **Nome do proponente:** |
| **Nome do projeto:** |
| **Descrição / Sinopse:** |
| **Título do produto/espetáculo/show/exposição:** |
| **Autor (es)/ Artista(s)/ Grupo:** |
| **Local(is) do evento (endereço completo):** |
| **Data:** |
| **Horário:** |
| **Preço (R$):** |
| **Site do local do evento (se houver):** |
| **Contato****E-mail:****Telefone:**  |

|  |
| --- |
| Assinatura do responsável legal do projeto:  |
| Local e data:  |