



Oficina de Teatro do Oprimido

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____
ENDEREÇO: _____
_____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ UF. _____ CEP: _____
TEL: _____ CELULAR: _____
INSTITUIÇÃO: _____
CARGO: _____ PROFISSÃO: _____
E-MAIL: _____

DADOS PARA DEPÓSITO BANCÁRIO:
Banco do Brasil – Agência nº 0392-1 – Conta nº 18.075-0
Forma de pagamento: () Cheque () Dinheiro – Data do pagamento: ____/____/____
Nº do Cheque: _____ Banco: _____ Valor: _____
Dias do curso: _____
Como soube do curso? _____