

Secretaria Municipal de Cultura – Escola de Artes e Ofícios

Curso: _____

Turma: _____

Nº. : _____

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ **Cidade:** _____

Estado: _____ **CEP:** _____ **Data de Nascimento:** ____/____/____

E-mail: _____

Telefones: (____) _____ **Celular:** (____) _____

Responsável: _____

RG: _____ **CPF:** _____

Tels. (____) _____ / (____) _____ **Celular:** (____) _____

Obs: _____

NORMAS PARA O CURSO DE TEATRO:

- 1- O aluno terá tolerância de apenas três faltas justificadas.
- 2 – O aluno deverá cumprir com disciplina, encargos e pontualidade das aulas.
- 3 - Não é permitido o consumo de bebidas e alimentos no interior do auditório e fumar nas áreas internas do Centro Cultural.
- 4 - Em caso de cancelamento ou desistência do curso, o aluno deverá comunicar à Secretaria de imediato.
- 5 - O aluno será responsável pelo ressarcimento de eventuais danos ao patrimônio e aos equipamentos do Centro Cultural.
- 6 – Durante os meses de montagem de espetáculos e apresentações, eventuais horários de ensaios extras poderão ser agendados.

O não cumprimento destas normas implicará em medidas legais e no desligamento deste da Escola de Artes e Ofícios.

Data: ____/____/____ **Assinatura:** _____

Secretaria Municipal de Cultura

Centro Cultural “Leny de Oliveira Zurita” - Av. Ângelo Franzini, s/n - Jd. dos Ipês - Araras - SP - CEP: 13.609-390
Telefones: (19) 3541-5763 / 3542-5807 - E-mail: cultura@araras.sp.gov.br