

OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO

Ao Senhor
Roque Jacoby
Secretário Municipal da Cultura de Porto Alegre

CATEGORIA: (assinale a categoria do seu projeto)
TEATRO E CIRCO()
ESPETÁCULOS PARA PÚBLICO INFANTOJUVENIL()
DANÇA – PROFISSIONAL () ou **ACESSO** ()
MÚSICA()

Eu,....., responsável pelo Espetáculo / Trabalho venho por meio deste, solicitar cedência de um dos teatros administrados pela Secretaria da Cultura de Porto Alegre para cumprimento de temporada, conforme disposto no Regulamento do Concurso nº 20/2015, processo administrativo nº 001.028415.15.9, da Secretaria da Cultura de Porto Alegre, aceitando as normas estabelecidas por este processo seletivo.

A tabela abaixo deve ser preenchida integralmente, e caso não haja interesse em algum dos teatros, responda a primeira pergunta *não* e deixe as demais questões em branco. Mas também é possível demonstrar interesse pelos dois teatros com o mesmo trabalho.

Esse questionário ajudará ao programador cultural a entender as necessidades do trabalho inscrito para compor a grade de programação em uma possível seleção, por esse motivo é indispensável que seu preenchimento seja completo e legítimo. A Coordenação de Artes Cênicas poderá entrar em contato com o inscrito no momento de fechamento da grade de programação para sugestão de possíveis ajustes.

Dúvidas em relação ao preenchimento deste anexo ligar para (51) 3289-8062 (atendimento das 9h às 12h e das 13h30 às 18h). Não serão aceitas correções no anexo após o encerramento do período de inscrições.

TEATRO RENASCENÇA

1 - Informar se tem interesse no Teatro Renascença. Caso negativo, ignorar as demais perguntas relacionadas a esse teatro.	(<input type="checkbox"/>) sim	(<input type="checkbox"/>) não
2 – Esse teatro é a sua preferência número 1 ou 2, sendo 1 a primeira preferência e 2 a segunda? (informar somente o número)		
3 – Indicar, por ordem de preferência, a disponibilidade para apresentações. Sinalizar de 1 a 4, sendo 1 sua primeira preferência e 4 sua última. Indicar apenas os meses de interesse. (<input type="checkbox"/>) março (<input type="checkbox"/>) abril (<input type="checkbox"/>) maio (<input type="checkbox"/>) junho (disponível até 3 de julho)		
4 - Preferência por dias da semana. Indicar por ordem de preferência seu interesse por dias da semana. Sinalizar de 1 a 8, sendo 1 a sua primeira preferência e 8 sua última. Você não precisa marcar as 8 preferências. Indique apenas os dias/combinções de seu interesse. (<input type="checkbox"/>) terça-feira (<input type="checkbox"/>) quarta-feira (<input type="checkbox"/>) quinta-feira (<input type="checkbox"/>) sexta-feira (<input type="checkbox"/>) sábado (<input type="checkbox"/>) domingo (<input type="checkbox"/>) sábado e domingo (<input type="checkbox"/>) sexta-feira, sábado e domingo		
5 - Informar o número máximo de apresentações que acredita que seu espetáculo/show tenha a capacidade de realizar neste teatro (informar somente o número).		
6 - Informar o número mínimo de apresentações que se disponibiliza a realizar neste teatro (informar somente o número).		
7 - Seu espetáculo/show tem disponibilidade de compartilhar esse teatro com programação para crianças?	(<input type="checkbox"/>) sim	(<input type="checkbox"/>) não
8 - É possível montar e desmontar o espetáculo/show no mesmo dia?	(<input type="checkbox"/>) sim	(<input type="checkbox"/>) não
9 – Informar abaixo todos os detalhes técnicos, de produção, de montagem e demais particularidades que considere relevante e que		

não foram contemplados nas questões anteriores. **(importante: escreva em letra legível)**

SALA ÁLVARO MOREYRA		
1 - Informar se tem interesse na Sala Álvaro Moreyra. Caso negativo, ignorar as demais perguntas relacionadas a esse teatro.	() sim	() não
2 – Esse teatro é a sua preferência número 1 ou 2, sendo 1 a primeira preferência e 2 a segunda? (informar somente o número)		
3 – Indicar, por ordem de preferência, a disponibilidade para apresentações. Sinalizar de 1 a 4, sendo 1 sua primeira preferência e 4 sua última. Indicar apenas os meses de interesse. () março () abril () maio () junho (disponível até 3 de julho)		
4 - Preferência por dias da semana. Indicar por ordem de preferência seu interesse por dias da semana. Sinalizar de 1 a 8, sendo 1 a sua primeira preferência e 8 sua última. Você não precisa marcar as 8 preferências. Indique apenas os dias/combinções de seu interesse. () terça-feira () quarta-feira () quinta-feira () sexta-feira () sábado () domingo () sábado e domingo () sexta-feira, sábado e domingo		
5 - Informar o número máximo de apresentações que acredita que seu espetáculo/show tenha a capacidade de realizar neste teatro (informar somente o número).		
6 - Informar o número mínimo de apresentações que se disponibiliza a realizar neste teatro (informar somente o número).		
7 - Seu espetáculo/show tem disponibilidade de compartilhar esse teatro com programação para crianças?	() sim	() não

8 - É possível montar e desmontar o espetáculo/show no mesmo dia?	() sim	() não
---	------------	------------

9 – Informar abaixo todos os detalhes técnicos, de produção, de montagem e demais particularidades que considere relevante e que não foram contemplados nas questões anteriores. **(importante: escreva em letra legível)**

Porto Alegre, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do responsável

Nome: _____

Endereço e telefone: _____

Email: _____