

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(☐)
TEMPORADA LIVRE (☐)

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 011/2016, processo administrativo nº 001.001705.16.4, 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.

IMPORTANTE: informe apenas as disponibilidades reais da equipe, pois todas as possibilidades informadas neste anexo serão consideradas como reais, sendo assim informações de referência para a montagem da grade de programação. Importante lembrar que quanto maior a possibilidade e flexibilidade da montagem, mais chances ela tem de se encaixar na grade de espaço.

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.	(☐) 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 6, sendo 1 sua primeira preferência e 6 sua última. Indicar apenas os meses de interesse. (☐) julho - somente à partir do dia 11 (☐) agosto (☐) setembro – somente de 1 a 11 e dias 29 e 30 (☐) outubro (☐) novembro (☐) dezembro – de 1 a 18		
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 <u>neste teatro</u> (informar somente o número).		
6 - Informar o número mínimo de apresentações que se disponibiliza a realizar <u>neste teatro</u> (informar somente o número).		

5 - Informar o número máximo de apresentações que acredita que seu espetáculo/show tenha a capacidade de realizar <u>neste teatro</u> (informar somente o número).		
6 - Informar o número mínimo de apresentações que se disponibiliza a realizar <u>neste teatro</u> (informar somente o número).		
7 - Seu espetáculo/show tem disponibilidade de compartilhar <u>esse teatro</u> com programação para crianças no período vespertino? (questão não obrigatória para inscritos em Espetáculo para público infantojuvenil)	() 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. <u>(importante: escreva em letra legível)</u>		

Porto Alegre, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do responsável

Nome: _____

Endereço e telefone: _____

Email: _____