

Inscrição para EXPOSIÇÃO DOS ARTISTAS AUTISTAS pelo
contato@autismoerealidade.org

***NOME COMPLETO:**

***NOME ARTÍSTICO:**

***Data de nascimento:**

***Formação/Ensino:**

RESPONSÁVEL (obrigatório para menor de 18 anos):

Nome:

Parentesco:

Telefone Residencial:

Telefone Comercial:

Celular:

Email:

***ENDEREÇO:**

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone residencial:

Celular:

Email:

***Nome do pai:**

***Nome da mãe:**

Caso esteja trabalhando, por favor, indique:

Local:

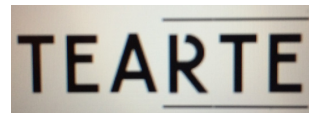
Cargo/Função:

DESCRIÇÃO DETALHADA PARA CADA DESENHO, PINTURA, ESCULTURA E OUTROS.

***Título do Trabalho:**

Ano:

***Descreva detalhes que considera importante sobre sua obra de arte:**



- *Com que idade começou o seu interesse pela arte?
- *Você fez curso de desenho ou pintura? Qual?
- *Quanto tempo de curso:
- *Quais técnicas você utiliza para produzir a sua obra?
- *Quais materiais você utiliza para fazer a sua obra?

Documentos necessários:

- 3 fotos de cada obra apresentada
- Anexar um breve resumo de sua Biografia
- Termo de Autorização preenchido e assinado.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

EU _____,
R.G.: _____ CPF: _____ tenho o conhecimento que a exposição de meu trabalho no Espaço TEARTE do “Congresso Brasileiro de Autismo da Vida Adulta: Ciência, Sociedade e Realidade”, consiste apenas num meio de divulgação. Qualquer eventual tipo de comercialização de obras deverá ser tratada diretamente entre o interessado e o artista.

Portanto, se houver interesse de sua parte, indique e-mail ou telefone e nome para contato.

Autorizo a publicação virtual das informações a serem divulgadas no Portal da Autismo&Realidade - Associação de Autismo e Apoio.

(*) Campo obrigatório