**ANEXO A**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Exposições na Sala do Acervo Artístico da UFSM**

(enviar para: **acervoartistico@uf**[**sm.br**](mailto:salanelsonellwanger@gmail.com) até 02/10/2023 às 23h59min)

| NOME COMPLETO: |
| --- |
| NOME ARTÍSTICO: |
| CPF DO PROPONENTE: |
| ENDEREÇO COMPLETO: |
| TELEFONE: |
| E-MAIL: |
| SITE OU REDE SOCIAL COM PORTFÓLIO (não obrigatório): |
| TÍTULO DA EXPOSIÇÃO: |
| INDIVIDUAL OU COLETIVA? |
| QUANTIDADE DE OBRAS: |
| TÉCNICA(S) UTILIZADA(S): |
| PERÍODO DESEJADO (apenas para fins de orientação na organização do cronograma. A definição do período expositivo exato cabe exclusivamente à Comissão): |

“Ao enviar esta inscrição, estou de acordo com os termos do Edital de Exposições da Sala de Exposições do Acervo Artístico da UFSM 074/2023.

Declaro que não cometi plágio nas obras, ou que dentro da exposição proposta não há plágio, sendo que assumo total responsabilidade.

Por meio desta inscrição autorizo o uso das imagens das obras da exposição proposta, seja como autor dos trabalhos ou como representante dos artistas, como proponente da exposição. Neste último caso, firmo que os artistas estão de acordo.”

\_\_/\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Assinatura do Proponente (pode ser assinatura digital e-gov)