

Inscrição

NOME COMPLETO

LOCAL DE NASCIMENTO - CIDADE

UF

DATA

ENDEREÇO

Nº

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

ESTADO

CEP

TELEFONE

CELULAR

EMAIL

RG

CPF

Nº DE OBRAS

RESUMO DE CURRÍCULO

Anexar à ficha de inscrição um breve histórico da sua carreira

Autorização para devolução de trabalhos inscritos

Autorizo a devolução dos meus trabalhos por meio da Empresa de Correios e Telégrafos – ECT, sem qualquer ônus para a organização do Prêmio Diário Contemporâneo de Fotografia e, para tanto, encaminho junto à ficha de inscrição, embalagem apropriada, previamente identificada e paga à ECT.

DATA

LOCAL

ASSINATURA

Recebemos _____ obras: _____

correspondentes à inscrição de _____

DATA

LOCAL

ASSINATURA

REALIZAÇÃO

Diário do Pará

APOIO

MUSEU
UFFPA
SOL

PATROCÍNIO

VALE