

PRÓ-REITORIA ACADÊMICA

COORDENAÇÃO GERAL DE EXTENSÃO

FICHA PARA CADASTRO NO CORAL CESMAC

**Dados Pessoais:**

* **Nome Completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Data de Nascimento:** \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
* **Idade:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Endereço:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contato:**

* **Telefone Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informações Musicais:**

* **Você possui experiência musical?** ( ) Sim ( ) Não
  + Se sim, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Já participou de algum coral antes?** ( ) Sim ( ) Não
  + Se sim, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Qual sua voz?** ( ) Soprano ( ) Contralto ( ) Tenor ( ) Baixo ( ) Não sei
* **Você sabe ler partituras musicais?** ( ) Sim ( ) Não
* **Instrumentos que toca (se houver):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Outras Informações:**

* **Você tem disponibilidade para ensaios semanais?** ( ) Sim ( ) Não
* **Você é aluno do Cesmac?** ( ) Sim ( ) Não

Se sim, qual o Curso? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro da Comunidade externa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Possui alguma restrição médica que devemos saber?** ( ) Sim ( ) Não
  + Se sim, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **AUDIÇÃO:**

( ) 06/05/2025 ( ) 07/05/2025

**Declaração:**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que as informações prestadas nesta ficha cadastral são verídicas e estou ciente das condições de participação no coral, como os horários de ensaio e a necessidade de comprometimento com o grupo. Declaro ainda que minha participação não tem vínculo empregatício com a FEJAL/CESMAC. Sendo este, um projeto de participação voluntária.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_