

ANEXO IX

TERMO DE PARTICIPAÇÃO DO FESTIVAL CULTURAL DE SÃO FRANCISCO – MG

NOME DO AGENTE CULTURAL:

Nº DO CPF OU CNPJ:

DADOS BANCÁRIOS DO AGENTE CULTURAL:

Declaro que aceito participar do Festival Cultural de São Francisco no qual poderei divulgar meu trabalho como agente cultural e prestigiar os trabalhos dos demais agentes contemplados pelo **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2024 – PNAB – SÃO FRANCISCO – MG**. ESTOU CIENTE DE QUE É DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO PARA O LOCAL DO EVENTO.

NOME

LOCAL

ASSINATURA