|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃOUNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIASPRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURACENTRO CULTURAL UFG** |  |

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE USO DO TEATRO**

|  |
| --- |
| 1. **TÍTULO DA PROPOSTA:**
 |
| 1. **DATA(S) PRETENDIDA(S):**

  |
| 1. **DADOS DO SOLICITANTE**
 |
| Nome: |
| RG: | Órgão Expedidor: | Data de emissão: |
| Naturalidade: | CPF: |
| Profissão: | Estado Civil: |
| Telefone fixo: ( ) | Telefone celular: ( ) |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: |
| Cidade: | UF: |
| e-mail: |
| 1. **NATUREZA DA PROPOSTA**

( ) Música ( ) Teatro ( ) Teatro de bonecos e formas animadas ( ) Dança ( ) Circo ( ) Performance ( ) Ópera/ Musical |
| 1. **DURAÇÃO DO ESPETÁCULO (minutagem):**
 |
| 1. **Classificação indicativa:**

( ) **ER** – O conteúdo do programa valorize a formação de crianças e adolescentes;( ) **L** – Livre para todas as idades;( ) **10** anos – Cenas com conteúdo violento e linguagem imprópria de nível leve;( ) **12** anos – Cenas de agressão física, insinuação de consume de drogas e insinuação leve de sexo;( ) **14** anos – Cenas com agressão física media, consumo de drogas explicito e insinuação de sexo moderada;( ) **16** anos – Cenas com consumo de drogas explicito, agressão física acentuada, e insinuação de sexo acentuada;( ) **18** anos – Cenas com consumo e indução ao consumo de drogas, violência extrema, suicídio, cenas de sexo explícitas e distúrbios psicossomáticos |
| 1. **EXPECTATIVA DE PÚBLICO:**
 |
| 1. **FORMA DE INGRESSO:**

**( ) Não, Entrada Franca ( ) Sim R$ \_\_\_\_\_\_ (inteira) R$ \_\_\_\_\_ (meia-entrada)**  |
| 1. **SINOPSE DA PROPOSTA:**
 |
| 1. **RELEASE DA PROPOSTA: *(ANEXAR CLIPPING SE HOUVER)***

  |
| 1. **FICHA TÉCNICA**
 |
| **N°** | **NOME** | **FUNÇÃO** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |
| 1. **CURRÍCULO RESUMIDO DOS PRINCIPAIS ENVOLVIDOS** (5 a 15 linhas)

 (reproduzir o campo abaixo quantas vezes for necessário) |
|  | **Nome:** | **Função:** |
| **Currículo resumido**  |
| **2.** | **Nome:** | **Função:** |
| **Currículo resumido**  |
| **3.** | **Nome:** | **Função:** |
| **Currículo resumido**  |
| 1. **LINKS DE VÍDEO E ÁUDIO DO TRABALHO A SER APRESENTADO:**
 |
| 1. **Anexar em arquivo separado 03 fotos com qualidade mínima de 300DPI**
 |
| 1. **Há utilização de água, fogo, produtos corrosivos, objetos cortantes e/ou perfurantes? Informe abaixo:**
 |
| 1. **Necessidades técnicas**

**Espaços físicos do CCUFG solicitados para a realização:**( ) 1. Teatro ( ) 2. Sala de dança ( ) 3. Pátio frente/teatro ( ) 4. Estacionamento ( ) 5. Hall de entrada ( ) 6. Mezanino( ) 7. Camarins( ) 8. Pátio multiuso ( ) 9. Escadas ( ) 10. Corredor ( ) 11. Copa  |
| **Montagem da arquibancada/ plateia, palco e cenários****Tempo necessário para a montagem de cenário:****Responsável: Contato: ( )***Anexar mapa de palco/ cenários* |
| **Selecione 1 (uma) das configurações sugeridas para modulação da arquibancada/ plateia e palco, ou anexe sua proposta:** **Tempo necessário para cada modulação de arquibancadas: ~4h**(O Teatro do CCUFG **não** dispõe de vestimentas de palco. (rotunda, pernas e bambolinas) |
| ( ) Lateral total~150 poltronas | ( ) Lateral parcial~110 poltronas | ( ) Central total~200 poltronas | ( ) Central parcial~110 poltronas | ( ) Central arena ou simultâneos~100 poltronas |
| **Tempo de montagem de som:****Responsável: Contato: ( )***Anexar mapa de som* |
| **Tempo de montagem de luz:****Responsável: Contato: ( )***Anexar mapa de luz* |
| **Tempo de montagem de exposição/ instalação:****Responsável: Contato: ( )***Anexar croqui* |