



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

ANEXO I - INSCRIÇÃO NO MÚSICA NA UFCSPA

NOME DO PROPONENTE RESPONSÁVEL:	
CPF:	
NOME ARTÍSTICO (DO ARTISTA OU DO GRUPO):	
E-MAIL E TELEFONE:	
CIDADE/UF:	

DATA DE PREFERÊNCIA PARA A APRESENTAÇÃO (INDICAR PELO MENOS TRÊS):
☐ 08 de setembro de 2026 ☐ 06 de outubro de 2026 ☐ 03 de novembro de 2026 ☐ 06 de abril de 2027 ☐ 04 de maio de 2027 ☐ 01 de junho de 2027
TÍTULO DO CONCERTO/ESPETÁCULO:
DURAÇÃO PREVISTA (ENTRE 45 E 90 MIN):
FORMAÇÃO MUSICAL E/OU INSTRUMENTAL:
LINGUAGEM MUSICAL PREDOMINANTE (GÊNERO, ESTILO, ETC):
BREVE DESCRIÇÃO DA APRESENTAÇÃO (ATÉ 800 CARACTERES COM ESPAÇOS):
CURRÍCULO ARTÍSTICO (DO ARTISTA OU GRUPO):
MINIBIOGRAFIA DO ARTISTA OU GRUPO PARA DIVULGAÇÃO (ATÉ 800 CARACTERES COM ESPAÇOS):
REPERTÓRIO (INFORMAR TÍTULOS E, QUANDO POSSÍVEL, AUTORES E INTÉRPRETES DE REFERÊNCIA):

NÚMERO DE MÚSICOS NO PALCO:
INSTRUMENTOS UTILIZADOS:
ASSINALE TODAS AS ALTERNATIVAS QUE SE APLICAM:
☐ A APRESENTAÇÃO SERÁ ACÚSTICA, SEM SONORIZAÇÃO.
☐ EMPREGARÁ SONORIZAÇÃO COM APOIO TÉCNICO DA UFCSPA.
☐ EMPREGARÁ EFEITOS ESPECÍFICOS DE ILUMINAÇÃO.
☐ UTILIZARÁ PROJETOR MULTIMÍDIA.
☐ HAVERÁ COMPLEMENTO DE OPERADOR TÉCNICO PRÓPRIO PARA SOM E/OU LUZ.
OUTRAS OBSERVAÇÕES TÉCNICAS:
LINK PARA VÍDEO DA APRESENTAÇÃO:
LINK PARA ÁUDIO (SPOTIFY, YOUTUBE, SOUNDCLOUD OU SIMILAR):
MAPA DE PALCO:
FOTOGRAFIA DO ARTISTA OU GRUPO, COM O CRÉDITO DO FOTÓGRAFO (EM ARQUIVO JPG SEPARADO, NÃO “COLADO” EM OUTROS DOCUMENTOS - COMO PDF OU DOC - E COM RESOLUÇÃO MÍNIMA DE 300 DPI):
REDES SOCIAIS E SITE (SE HOUVER):
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO USO DE SOM E IMAGEM PARA FINALIDADE DE DIVULGAÇÃO E REGISTRO INSTITUCIONAL:
☐ AUTORIZO o uso das minhas imagens e gravações de áudio e vídeo relacionadas à inscrição no Edital do Música na UFCSPA 2026/2 e 2027/1 , caso minha proposta seja selecionada, para serem utilizadas pelo Núcleo Cultural da UFCSPA em ações de comunicação social, bem como em outras publicações institucionais relativas à minha eventual participação na Agenda Cultural da UFCSPA. A presente autorização é firmada em caráter gratuito e durante prazo indeterminado.
☐ DECLARO SER RESPONSÁVEL PELA ORIGINALIDADE E TITULARIDADE DESTES PROJETO.
☐ DECLARO ESTAR CIENTE DAS CONDIÇÕES TÉCNICAS DO TEATRO MOACYR SCLiar E COMPROMETO-ME A ADEQUAR A APRESENTAÇÃO AOS RECURSOS DISPONIBILIZADOS PELA UFCSPA.
☐ DECLARO ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS ESTABELECIDAS NESTE EDITAL.
MENCIONE OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERE RELEVANTES: