**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome completo:  |
| Endereço: |
| Telefones de contato: |
| E-mail: |
| Idade: |
| Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino |
| O que te motiva a fazer parte do Coral da UFU? |
| Você possui alguma experiência musical? Se sim, comente brevemente sobre seu histórico com a música. |

Assinatura do interessado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_