

EDITAL DE EXPOSIÇÕES

ESPAÇOS EXPOSITIVOS

MUSEU DE ARTE DE SANTA MARIA

2015

Artista individual ou responsável pela proposta:

Curador (se houver):

Naturalidade: _____

Número do RG: _____

Número do CPF: _____

Endereço completo: _____

Telefone/ celular: _____

Cidade: _____

E-mail: _____

Site: _____

Proposta de exposição: () individual () coletiva

Período preferido da exposição: _____

Espaço preferencial:

() MASM () Anexo do MASM () Sala Iberê Camargo () Sala Monet Plaza Arte

Outro espaço - 2º opção:

() MASM () Anexo do MASM () Sala Iberê Camargo () Sala Monet Plaza Arte

Título da exposição: _____

Quantidade de obras: _____

Técnica: _____

Apresentação das obras: _____

Data de montagem: ____/____/____ Horário: _____

Data de desmontagem: ____/____/____ Horário: _____

Vernissage: () sim () não.

Equipamento multimídia: () sim () não. Responsável: _____

Obs.:

Declaro para os devidos fins, e para quem possa, que pelo presente Termo de Compromisso aceito integralmente os termos do **REGULAMENTO PARA EXPOSIÇÕES** da Secretaria de Município da Cultura (MASM), comprometendo-me a cumpri-lo fielmente.

Santa Maria, ____/____/____.

Artista

Secretaria de Município da Cultura