**Audições 2025 – Ficha de Inscrição **

Nome Completo:

Nome Artístico (para programas):

Instrumento: Professor/Escola:

Endereço:

Bairro: Cidade: CEP:

RG: CPF:

Telefone Celular:

E-mail:

Músico extra? ( ) Não ( ) Sim .

Já tocou na OF-UFPR? ( ) Não ( ) Sim Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possui vínculo com a UFPR? ( ) Não ( ) Sim Vínculo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enviar para [orquestraufpr@gmail.com](mailto:orquestraufpr@gmail.com)