FECEMG

Federação dos Clubes
do Estado de Minas Gerais

CONCURSO MUSA DE MINAS – FECEMG 2024

INSCRIÇÃO DE CANDIDATA

Ao Presidente da FECEMG, Marcolino de Oliveira Pinto Júnior

O/A (clube)_____,
por seu representante legal, solicita a inscrição da candidata deste clube (associada há mais de 6 (seis) meses), no CONCURSO MUSA DE MINAS – FECEMG 2024, conforme Regulamento dessa Federação. Para tanto, anexamos cópias da Cart. Identidade e de associada, bem como o comprovante de pagamento da taxa de inscrição no valor de R$1.200,00 (um mil e duzentos reais) depositado no Banco Bradesco, AG: 0462, C/C: 293880-4, em nome da Federação dos Clubes do Estado de Minas Gerais - FECEMG, CNPJ: 17.471.095/0001- 24, ou via PIX (CNPJ) 17471095000124. Na oportunidade, prestamos as seguintes informações:

Nome da Candidata: _____Solteira ____Casada_____

Filiação:_____/_____

Endereço:_____Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Fones:_____Data de Nascimento:_____/____/_____Idade:_____

Natural de:_____RG **(Anexar Cópia)**:_____

Trabalha? _____ Empresa:_____Cargo:_____

Escolaridade:_____Escola/Faculdade : _____

Altura:_____Peso:_____Manequim:_____Cor dos Cabelos:_____Cor dos Olhos:_____

Já participou de concurso de beleza?_____. Classificação:_____Nome do Concurso:_____

PRODUÇÃO: estética/facial (cabelo e maquiagem) ☐ Própria ☐ Parceria Fecemg "Spaço Capital" (no salão)

VESTIDO DE GALA LONGO: ☐ Próprio ☐ Parceria Fecemg *"a ser indicada"*

Pratica esportes ?_____Qual ? _____

Carreira que pretende seguir: _____

Notas:

1) É obrigatória a participação das candidatas nas programações sociais definidas pela FECEMG, antes e após a realização do concurso até a entrega da faixa à sucessora no ano seguinte. Caso não haja o concurso no próximo ano, tal compromisso se encerra no final do ano posterior. Desde já, fica autorizada a divulgação de fotos, nomes e outras imagens da citada candidata, sem qualquer vínculo econômico/financeiro entre as partes.

2) Informamos, ainda, que estamos cientes do Regulamento do Concurso Musa de Minas FECEMG 2024.

Cidade/data:_____,_____de_____de 2024

_____ _____
Assinatura da Candidata Assinatura do Presidente ou Representante legal

Nome/Ass. COORDENADOR(A):_____

Contato: E-mail:_____Tel/whatsApp_____