



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVINÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS

40ª Edição – Festival da Canção de Alvinópolis – MG

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome completo: _____

Nome artístico (se houver): _____

Data de nascimento: // _____

RG / Identidade: _____

Endereço completo: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone / WhatsApp: _____

E-mail: _____

DADOS DA MÚSICA

Nome da música: _____

Estilo musical: _____

Autor(es) da composição: _____

Tempo aproximado da apresentação: _____

Quantidade de integrantes da apresentação: _____

Necessitará de acompanhamento instrumental?

☐ Sim

☐ Não

Se sim, especificar instrumentos: _____

Local e data

_____, _____ de _____ de 2026.