

FICHA DE INSCRIÇÃO "MISS JACAREZINHO" 2017

Eu, _____, desejo participar do referido concurso e afirmo:

- * Que sou cidadã brasileira e resido em Jacarezinho há no mínimo 6 MESES (comprovar residência);
- * Que não sou e nunca fui casada. Não tive um casamento anulado e nem convivi como casal com alguém;
- * Que não tenho filhos, nunca tive e não estou grávida no presente momento;
- * Que tenho no mínimo 1,68 mt de altura;
- * Que sou maior de 18 e que até dezembro de 2017 não terei mais que 27 anos;
- * Que nunca fui fotografada ou filmada nua expondo partes mais íntimas, tais quais seios e genitálias.
- * Que notificarei a organização do concurso caso haja alterações nas afirmações acima citadas.

ENTENDO:

- * Que o concurso tem como realizadora a Prefeitura Municipal de Jacarezinho e como organizadora o Departamento de Cultura.
- * Que estou concorrendo ao título de MISS JACAREZINHO 2017, julgamentos baseados em: Beleza Facial, Harmonia Corporal, Porte, Desenvoltura, Conhecimento Geral, Traquejo Social, Atitude e Personalidade;
- * Que assumo as despesas cabíveis referente ao concurso.
- * Que o concurso será realizado em UMA ETAPA: dia 11/10/2017 no C.A.T às 20:00 hrs.
- * Que autorizo a título gratuito, universal, em caráter total, definitivo, irrevogável e irretroatável o uso da minha voz, depoimentos, imagem em foto/vídeo, dados biográficos, nome, medidas e idade para toda a divulgação em mídias impressa/radiofônica/televisiva e eletrônica. Essa autorização se estende à qualquer fim informativo e comercial relacionado com o concurso MISS JACAREZINHO.
- * Eu sendo eleita ao título MISS JACAREZINHO 2017 devo respeitar a agenda oficial a qual comissão organizadora solicitar, tais como; Eventos sociais, beneficente e cultural da cidade, e também assumo o compromisso de representar Jacarezinho no MISS PARANÁ.
- * Quaisquer controvérsias, divergências ou conflitos resultantes deste documento, fica eleito o foro de Jacarezinho-PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

REALIZADOR DO SEU CONCURSO:						
Nome Completo:					Idade:	
Data de Nascimento:			Cidade de Nascimento:		UF	
Tel. Res:		Celular:			Operadora:	
Endereço:				Cidade:		UF
Bairro:			CEP:		E-mail:	
Nome do Pai:			Nome da Mãe:			
Sandália:	Altura:	Peso:	Manequim:	Busto:	Altura:	Cintura:

Obs.: o art. 299 do Código Penal diz que é crime de falsidade ideológica qualquer declaração ou omissão de informações que possam alterar a verdade da identidade de uma pessoa.

Jacarezinho, ____ de _____ de 2017

Assinatura da candidata