

TERMO DE COMPROMISSO

DADOS PESSOAIS DO ARTISTA		
Nome:		
Rua:	Nº:	CEP
Bairro:	Cidade:	
Telefone:	Celular:	
E-mail:		

O artista acima qualificado declara estar ciente e concorda com todas as normas do **EDITAL PARA EXPOSIÇÕES NO ESPAÇO ARTE DA UNIVATES – Semestre A/2009**, e compromete-se a realizar a exposição abaixo discriminada:

DADOS DA EXPOSIÇÃO
Título:
Técnica:
Nº de obras previsto:
Preferência por período:
Necessidades*: () Cavaletes () Cubos () Molduras () Aramados
Outros: _____
Data: De: ____/____/____ A ____/____/____

- O artista não poderá cancelar a exposição acima, sob pena de multa, exceto nos casos de força maior, devidamente justificados e comprovados.
- Neste caso o artista deverá encaminhar ofício ao Núcleo de Cultura da Univates com, no mínimo, 60 (sessenta) dias de antecedência.
- Após este prazo, os cancelamentos sujeitam-se a multa arbitrada pela Fuvates.

Lajeado-RS, ____ de _____ de _____.

ARTISTA