



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO TOLDO
CNPJ: 01.612.888/0001-86
HOME PAGE: www.pmbvt.sc.gov.br
E-MAIL: www.cultura@pmbvt.sc.gov.br

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O CONCURSO
RAINHA DA FESTA DO MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO TOLDO.**

NOME:			
FILIAÇÃO			
PAI:			
MÃE:			
DATA DE NASCIMENTO:		IDADE:	
TELEFONE:			
E-MAIL:			
INSTAGRAM:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO/LOCALIDADE:			
RESIDENÇA CIDADE DESDE:			
COR DO CABELO:			
COR DOS OLHOS:			
ALTURA: m			
PESO: kg			
ESTUDA: SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
CURSO:		INSTITUIÇÃO:	
PROFISSÃO:			
MENSAGEM OU FRASE:			

ASSINATURA DA CANDIDATA: _____

DATA: __/__/2025

Rua Estanislau Schumann, 4873 Centro
Fone (47) 3629 0066 – CEP 89.478-000
Bela Vista do Toldo – SC