

Formulário Reconhecimento Profissional do Artesão



Nome Completo

Nominho/alcunha

NIF

Género

Idade

Data de nascimento

Bilhete Identidade/Passaporte

Nacionalidade

Residência_morada

Município

Ilha

Escolaridade

Telefone

Telemóvel

E-mail

Facebook

Instagram

Autorizo o uso, tratamento e divulgação de dados e imagens.

Li e concordo com o Regulamento.

Para mais informações contacte
Centro Nacional de Arte, Artesanato e Design
Praça Amílcar Cabral, Mindelo,
São Vicente - Cabo Verde;
CP:1027. Tel: 231 77 51 / 971 42 39
cnad.siart@gmail.com