



Música Litúrgica

Curso de Verão

Ficha de Inscrição

Nome:

Morada:

Localidade:

C. Postal: -

Data de nascimento: / /

Profissão:

Telefone: Telemóvel:

Endereço de e-mail: @

Inscribe-se no curso de:

Organista - Diretor de coro - Salmista -

Habilitações literárias:

Habilitações musicais:

Exerce funções (organista, diretor, salmista) em paróquia ou comunidade?

Onde? Há quanto tempo?

O que espera deste curso?

Data: / /

Assinatura do candidato

- Autorizo que o Serviço Diocesano de Música – Porto continue a comunicar comigo através de email, carta ou telemóvel, sobre assuntos relacionados com a música da Diocese do Porto.

Parecer do Responsável

(Pároco, Reitor, Superior ^(a))

Conhece o candidato?

Atesta o seu empenho na Música Sacra da sua Comunidade?

Data: / /

Assinatura do responsável

