

**Cadastro de Expositores**

## Nome:

## Endereço:

**Bairro: CEP:**

**Cidade: UF:**

**Telefone:**

**Celular:**

**Site:**

**E-mail:**

**Facebook:**

**Fan Page:**

**Produto Comercializado**

**Descrição do Produto:**

**Nome Fantasia:**

**Tem firma? ( ) SIM ( ) NÃO**

**É autônomo? ( ) SIM ( ) NÃO**

**Juiz de Fora, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016**

Para validar o seu cadastro, deverão ser enviadas **3 imagens** e a **logo** da sua marca para o

e-mail

[producao.mamm@ufjf.edu.br](mailto:producao.mamm@ufjf.edu.br)

SOM ABERTO - PRÓ-REITORIA DE CULTURA DA UFJF