

**ANEXO III**  
**Fichas de Identificação**

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

(preencher um documento para cada aluno da equipe)

Diretoria de Ensino da Região de .....

E. E. ....

Nome completo do aluno: .....

.....

RA: ..... RG.: ..... Data de Nasc.: ...../...../..... Série: ..... Turma: .....

Endereço: ..... Nº: .....

Complemento: ..... Bairro: .....

CEP: ..... Município: ..... - SP

Tel. res.: (.....)..... Celular: (.....).....

**AUTORIZAÇÃO INDIVIDUAL DO RESPONSÁVEL**

Autorizo meu(minha) filho(a) .....

..... RA/RG: .....

a participar de todas as Etapas da Feira de Ciências do Estado de São Paulo – FeCEESP 2017/2018, incluindo a fase estadual no caso dele(a) pertencer à uma das equipes finalistas.

..... de ..... de 2017.

Nome completo do responsável: .....

Assinatura do responsável: .....