

## Anexo 2 - FICHA DE INSCRIÇÃO POR TRABALHO - Adesão



### Festival de Multiletramentos em Língua Portuguesa

#### **DIRETORIA DE ENSINO:**

#### **ESCOLA:**

Endereço:

Cidade: Tel.: ( )

E-mail:

Nome do (a) Diretor (a):

**Nome fantasia do Grupo**

## Anexo 2 - FICHA DE INSCRIÇÃO: ALUNO 1

Nome:

Sexo:

Idade: nº RA: Série:

Endereço: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: CEP:

Telefone Residencial: ( ) Celular ( )

Contato:

## Anexo 2 - FICHA DE INSCRIÇÃO: ALUNO 2

Nome:

Sexo:

Idade: nº RA: Série:

Endereço: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: CEP:

Telefone Residencial: ( ) Celular ( )

Contato:

**Anexo 2 - FICHA DE INSCRIÇÃO: ALUNO 3**

Nome:

Sexo:

Idade:

nº RA:

Série:

Endereço:

nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Telefone Residencial: ( )

Celular ( )

Contato:

**Anexo 2 - FICHA DE INSCRIÇÃO: ALUNO 4**

Nome:

Sexo:

Idade:

nº RA:

Série:

Endereço:

nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Telefone Residencial: ( )

Celular ( )

Contato:

**Anexo 2 - FICHA DE INSCRIÇÃO: ALUNO 5**

Nome:

Sexo:

Idade:

nº RA:

Série:

Endereço:

nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Telefone Residencial: ( )

Celular ( )

Contato:

**AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA MENORES DE 18(DEZOITO) ANOS**

Autorizo meu (a) filho (a)

.....

RA/RG ....., participar e cumprir todas as etapas definidas no regulamento do **"1º FEMULP"/2017**.

Local: .....

Data: .....

Nome Completo e Legível do Responsável:

.....

Assinatura:

.....



**Festival de Multiletramentos em/de Língua Portuguesa**

DECLARO, por meio desta, a liberação dos direitos autorais, por prazo indeterminado e sem ônus, para a Diretoria de Ensino Região de Lins - divulgar os trabalhos produzidos nos canais de comunicação da SEE, inscrito no “1º FEMULP – 2017”

**DECLARO**, ainda, que todos os créditos utilizados para a Produção deste vídeo estão relacionados abaixo.

FONTE	Data de Acesso

**Nome, R.G., CPF e assinatura dos integrantes do grupo - Responsável em caso de menor de idade.** *Observações: \*Caso o/a declarante seja menor de idade os/as responsáveis devem assinar.*

	Nome	RG	CPF	Assinatura
Aluno 1				
Responsável				
Aluno 2				
Responsável				
Aluno 3				
Responsável				
Aluno 4				
Responsável				
Aluno 5				
Responsável				