# ANEXO I

**Ficha de Inscrição**

#### IDENTIFICAÇÃO - ESTUDANTE

(preencher um documento para cada estudante da equipe)

Diretoria de Ensino da Região de

..................................................................................................................................................................

E. E. ..........................................................................................................................................................

Nome completo do(a) estudante:

..................................................................................................................................................................

Nome social: .............................................................................................................................................

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

Endereço: ......................................................................................................................Nº: .....................

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

CEP: ........................................................... Município: ..- SP

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

#### AUTORIZAÇÃO INDIVIDUAL DO RESPONSÁVEL

Autorizo ....................................................................................................................................................

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

a participar de todas as Etapas da Feira de Ciências do Estado de São Paulo – FeCEESP 2020, incluindo a fase estadual no caso dele(a) pertencer à uma das equipes finalistas.

........................................................................................., ................. de de 2020.

Nome completo do(a) responsável:

..................................................................................................................................................................

............................................................... RG do(a) responsável: .............................................................

Assinatura do(a) responsável:

.................................................................................................................................................................

#### IDENTIFICAÇÃO – PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)/COORIENTADOR(A)

Diretoria de Ensino da Região de

..................................................................................................................................................................

E. E. ..........................................................................................................................................................

Nome completo:

..................................................................................................................................................................

Nome social:

RG: .................................................. CPF: .................................................. Data de Nasc.: ...../...../.........

Endereço: .........................................................................................................................Nº: .................

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

CEP: .......................................................... Município: ..- SP

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

e-mail: ......................................................................................................................................................

Assinatura: ...............................................................................................................................................

#### Autorização de Publicação do Projeto e do Banner

**AUTORIZAÇÃO DE PUBLICAÇÃO**

(preencher um documento para cada estudante da equipe, para o orientador e o coorientador) Eu......................................................................................................................................., autorizo a

publicação do trabalho intitulado ...........................................................................................................

...................................................................................................................................................................

pelos canais de comunicação da Secretaria Estadual da Educação de São Paulo. E declaro:

* Estar ciente dos itens presentes na Lei nº 9.610 de fevereiro de 1998 (Direitos Autorais), responsabilizando-me, junto com os outros autores, por quaisquer problemas relacionados a questões de plágio;
* Que as informações contidas no trabalho são de inteira responsabilidade dos autores;
* Estar ciente de que não receberei qualquer tipo de remuneração pela divulgação do referido trabalho.

.............................................................................., ....................... de de 2020.

Assinatura: ...............................................................................................................................................