|  |
| --- |
| **CONCURSO DE DESENHO - "O Halloween na minha história"** **ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO E AUTORIZAÇÃO** **PREENCHER PREFERENCIALMENTE POR DIGITAÇÃO OU EM LETRA BASTÃO LEGÍVEL** |
| **ESCOLA:** |
| **Nome do(a) Estudante:......................................................................................................** **Idade: ...............................................................................................................................** **nº RA/RG: .........................................................................................................................** **Série/Classe: .....................................................................................................................****Categoria:** **( ) Grupo A:** Ensino Fundamental Anos Iniciais (1º a 5º anos);**( ) Grupo B:** Ensino Fundamental Anos Finais (6º a 9º anos);**( ) Grupo C:** Ensino Médio (1ª a 3ª séries). |
| **Endereço: .........................................................................................................................****Complemento:...................................................................................................................****Bairro: ..............................................................................................................................****Cidade: .............................................................................................................................****Telefone Residencial: ( ) ..................-.........................****Celular: ( ) ....................-.............................** |
| **Professor (a) orientador (a): ..............................................................................................****E-mail: Celular ( ): ..............................................................................................................** |
| **Título da Obra - (Opcional):****....................................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS**Autorizo meu (a) filho (a)  ................................................................................................................................................RA/RG ............................................................a participar e cumprir todas as etapas definidas no regulamento do CONCURSO DE DESENHO - "O Halloween na minha história" Nome Completo e Legível do Responsável: .........................................................................................................................................R.G.: ...................................................... Assinatura:........................................................................................................................Local: ...............................................................................................................................Data:................................................................................................................................. |