|  |
| --- |
| **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:................................................................................................................................. |