



FICHA DE INSCRIÇÃO

ESTA FICHA DEVERÁ SER PREENCHIDA E ENTREGUE NA CÂMARA MUNICIPAL DE ARAPONGAS ATÉ 01/11/2017, ÀS 17 HORAS.

DADOS DA ESCOLA

Nome da Escola: _____

Telefone: _____

Escola pública () Escola particular ()

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome: _____

Série: _____ Idade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Sexo () masculino () feminino

Endereço: _____ n.º: _____

Ap: _____ Bairro: _____ CEP: _____

TELEFONES PARA CONTATO

Residencial: _____

Do(a) candidato(a): _____

Do(a) responsável(a): _____

Outro telefone para recado: _____

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL

Eu, _____ (nome completo), responsável pelo(a) aluno(a) _____, autorizo-o(a) a participar do Programa Vereador Mirim, da Câmara Municipal de Arapongas.

Declaro-me ciente e de acordo com as seguintes regras:

- 1) Por se tratar de ação educativa e formativa, os participantes não serão remunerados em nenhuma etapa do Programa;
- 2) As despesas com transporte dos participantes ocorrerão por conta das famílias;
- 3) As famílias se responsabilizarão por acompanhar os participantes em todos os eventos que constam do calendário divulgado;
- 4) A Câmara Municipal de Arapongas fica autorizada a utilizar a imagem dos participantes na divulgação do Programa.

Arapongas, ____ de _____ de 201__.

Assinatura do(a) responsável

Não serão aceitas inscrições sem a assinatura dos pais ou responsáveis.

