**F ICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **CATEGORIA DE INSCRIÇÃO DOS ALUNOS** |
| **(\_\_\_\_) Ensino Fundamental – Anos Finais**  **(\_\_\_\_) Ensio Médio Regular**  **(\_\_\_\_) Ensino Médio Profissionalizante** |

|  |
| --- |
| **MODALIDADE DO PROJETO INSCRITO** |
| **(\_\_\_\_) Material e/ou Jogos didáticos**  **(\_\_\_\_) Matemática Aplicada e/ou inter-relação com Outras disciplinas**  **(\_\_\_\_) História da Matemática**  **(\_\_\_\_) Matemática Pura** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO (Conforme consta no resumo do mesmo)** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA ESCOLA** | | | | |
| **Nome da Escola:** |  | | | |
|  | | | |
| **Endereço:** |  | | | |
|  | | | |
| **Número** |  | | | |
| **Bairro** | | | **CEP:** | **Telefone:** |
|  | | |  |  |
| **Email da escola:** | |  | | |
| **Nome do(a) Diretor(a)** | |  | | |
| **Email do(a) Diretor(a)** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR** | | | | | |
| **Nome** | |  | | | |
| **Endereço Completo:** | |  | | | |
|  | | | |
| **Bairro** | | | | **CEP:** | **Telefone:** |
|  | | | |  |  |
| **Email:** |  | | | | |
| **Graduação em:** |  | | | | |
| **Disciplinas que leciona:** | | |  | | |
| **Tempo que Leciona** | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ALUNO AUTOR DO PROJETO** | | | | | | | | |
| **Nome** | |  | | | | | | |
| **Endereço Completo:** | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Bairro** | | | | | **CEP:** | | **Telefone:** | |
|  | | | | |  | |  | |
| **Data de Nascimento** | | | **R.G.** | | | | **C.P.F.** | |
| **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | | |  | | | |  | |
| **Série** | | | | **Turno** | | **Turma** | | |
|  | | | |  | |  | | |
| **Email:** |  | | | | | | | |
| **PARA ALUNO MENOR DE IDADE** | | | | | | | | |
| **Nome dos Responsáveis** | | | | | | | | **Telefone para Contato** |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| **Especificar caso necessite de algum cuidado especial ou de saúde** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ALUNO AUTOR DO PROJETO**  **(Não preencher para a Categoria Ensino Médio Profissionalizante)** | | | | | | | | |
| **Nome** | |  | | | | | | |
| **Endereço Completo:** | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Bairro** | | | | | **CEP:** | | **Telefone:** | |
|  | | | | |  | |  | |
| **Data de Nascimento** | | | **R.G.** | | | | **C.P.F.** | |
| **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | | |  | | | |  | |
| **Série** | | | | **Turno** | | **Turma** | | |
|  | | | |  | |  | | |
| **Email:** |  | | | | | | | |
| **PARA ALUNO MENOR DE IDADE** | | | | | | | | |
| **Nome dos Responsáveis** | | | | | | | | **Telefone para Contato** |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| **Especificar caso necessite de algum cuidado especial ou de saúde** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |