**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** |
|  |
|  |