



SECRETARIA DA
EDUCAÇÃO

BAHIA
GOVERNO DO ESTADO

Festival Estudantil de Teatro (Feste) 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE

Nome da equipe: _____

Colégio / Escola: _____

Endereço da U.E. _____

Município: _____ Bairro: _____

Telefone da U.E. (____) _____ Email: _____

NTE: _____

Nome da obra: _____

Integrantes: _____

* Preencher com letra legível ou digitada.

() Declaro conhecer e estar de acordo com as orientações do Festival Estudantil de Teatro (Feste).

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do (a) diretor (a).