

Artes Visuais Estudantis (AVE) 2017

## **FICHA DE INSCRIÇÃO DO ESTUDANTE**

Nome: \_\_\_\_\_

RG ou CPF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Colégio / Escola: \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ NTE: \_\_\_\_\_

Nome da obra: \_\_\_\_\_

Técnica utilizada na obra: \_\_\_\_\_

Autor (es) da obra: \_\_\_\_\_

Dimensões da obra: \_\_\_\_\_

\* Preencher com letra legível ou digitada.

(  ) Declaro conhecer e estar de acordo com as orientações do projeto Artes Visuais Estudantis (AVE).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) estudante.

**Em caso de menor de idade, assinatura do responsável e cópia do RG de ambos.**