



SECRETARIA DA
EDUCAÇÃO

BAHIA
GOVERNO DO ESTADO

Festival Estudantil de Teatro (Feste) 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: _____ NRE: _____

Nome da coreografia: _____

* 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) estudante.

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