

Mostra de Dança Estudantil (Dance) - 2019

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: _____

Ano: _____ Turma: _____ Turno: _____

Município: _____ NTE: _____

Nome da coreografia: _____

* Preencher com letra legível ou digitada.

() Declaro conhecer e estar de acordo com as orientações da Mostra de Dança Estudantil (Dance).

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do (a) estudante.

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

CAB, 5ª Avenida nº550, Centro Administrativo da Bahia. CEP: 41.745-004.

Salvador – Bahia – Brasil. Telefax: 55 71 3115-9004.

www.educacao.ba.gov.br