

# FICHA DE

**INSCRIÇÃO –**

# 2021

NOME COMPLETO:

RG: CPF . . -

DATA DE NASCIMENTO: / /

ENDEREÇO:

CEL: WHATSAPP:

SIM (

) NÃO ( )

ESCOLA:

SÉRIE/TURMA/TURNO:

PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL:

SIM ( )

NÃO ( )

SE SIM, QUAL?

FAZ USO DE MEDICAÇÃO: SIM ( ) NÃO ( ) QUAL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEIS LEGAIS**

RESPONSÁVEL (1): CEL: GRAU DE PARENTESCO RESPONSÁVEL (2): CEL: GRAU DE PARENTESCO:





**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

NUMERAÇÃO PARA CAMISETA: P ( ) M ( ) G ( ) GG ( )

XGG ( )



**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PARLAMENTO JOVEM 2021**

Eu, , residente e domiciliada (o) à Rua

, nº , no bairro , na cidade de Alpinópolis, telefone(s):

, portador(a) do Documento de Identidade nº

, inscrito(a) no CPF nº . . - , autorizo o(a) menor sob minha guarda , portador(a) do Documento de Identidade ou Certidão de Nascimento nº , a participar do projeto Parlamento Jovem na Câmara Municipal de Alpinópolis, durante o ano de 2021, ciente das datas, locais e horários das atividades a serem realizadas dentro ou fora do Município.

Alpinópolis, de de 2021.

(assinatura do responsável)



OBS: Esta autorização deve ser entregue até dia 02/04/21 na Câmara Municipal de Alpinópolis acompanhada de fotocópia dos documentos de identificação do responsável legal e estudante ou digitalizados e encaminhado através do email <parlamentojovem@alpinopolis.mg.leg.br>.

Caso a CÂMARA MUNICIPAL esteja fechada, devido a pandemia, poderá ser deixado debaixo da porta.