|  |  |
| --- | --- |
| **Formulário de Inscrição** | |
| Escola\* | |
| Nome: |  |
|  | |
| INEP\* | |
| Número: |  |
|  | |
| Diretor ou Coordenador\* | |
| Nome: |  |
| CPF: |  |
| Matricula: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |
| Aceito os termos firmados no Regulamento do Projeto Estudantes no Controle. | |
| Professor Orientador\* | |
| Nome: |  |
| CPF: |  |
| Matricula: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |
| Aceito os termos firmados no Regulamento do Projeto Estudantes no Controle. | |
| Professor Orientador Suplente\* | |
| Nome: |  |
| CPF: |  |
| Matricula: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |
| Aceito os termos firmados no Regulamento do Projeto Estudantes no Controle. | |
| **Equipe de trinta (15) alunos, sendo eles, do 6º ano do Ensino Fundamental ao 3º ano do Ensino Médio, incluindo a Educação de Jovens e Adultos e Ensino Técnico.** | |
| Aluno 01: |  |
| Aluno 02: |  |
| Aluno 03: |  |
| Aluno 04: |  |
| Aluno 05: |  |
| Aluno 06: |  |
| Aluno 07: |  |
| Aluno 08: |  |
| Aluno 09: |  |
| Aluno 10: |  |
| Aluno 11: |  |
| Aluno 12: |  |
| Aluno 13: |  |
| Aluno 14: |  |
| Aluno 15: |  |

***Obs.: A inscrição deverá ser enviada para o e-mail estudantesnocontrolecge@gmail.com***