**CONCURSO DE CONTADORES E LEITORES DE HISTÓRIAS**

INSCRIÇÃO

NOME:

ESCOLA:

RG: CPF: DATA DE NASCIMENTO:

ENDEREÇO:

TELEFONE: CELULAR:

EMAIL:

NOME DO RESPONSÁVEL: (menores de 18 anos)

RG: CPF:

HISTÓRIA ESCOLHIDA:

NOME DO AUTOR:

DATA PREFERIDA DE APRESENTAÇÃO: ( )12/05 ( ) 19/05 ( ) 26/05

JOINVILLE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018.

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

ASSINATURA

**O CANDIDATO DEVERÁ APRESENTAR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO NO DIA DA APRESENTAÇÃO.**