

**SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
SUPERINTENDÊNCIA DA EDUCAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA**

Ficha de Inscrição do Concurso **“50 anos do Golpe de 1964 – para que não se esqueça, para que nunca mais aconteça”**

Município:

NRE:

Nome da Escola:

Nome do(a) professor(a) orientador(a):

Vínculo: ( ) QPM ( ) PSS Formação:

E-mail (contato):

Telefone (com DDD):

Trabalho: ( ) individual ( ) equipe

Número de participantes: ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

Nome do estudante(1): \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_

Nº da matrícula: \_\_\_\_\_

Nome do estudante(2): \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_

Nº da matrícula: \_\_\_\_\_

Nome do estudante(3): \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_

Nº da matrícula: \_\_\_\_\_

Nome do estudante(4): \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_

Nº da matrícula: \_\_\_\_\_

Título da produção artística: