** **  **

PROGRAMA UNICIPAL DE EDUCAÇÃO FISCAL

Secretaria Municipal de Educação e Cultura e Secretaria Municipal da Fazenda

**Educação Fiscal – Meta 2**

***FICHA DE INSCRIÇÃO***

DADOS DO (A) ALUNO (A):

Nome completo:

Data de nascimento: \*\*RG: \*\*CPF:

(\*\* Campo facultativo)

Endereço:

Número: Complemento: CEP:

\*Telefone Fixo: \*Telefone Celular: (\*preencher com DDD de sua cidade)

E-mail:

Tuma: n° chamada:

DADOS DO (A) RESPONSÁVEL:

Nome completo:

Data de nascimento: \*\*RG: \*\*CPF:

(\*\* preencher somente com números)

Endereço:

Número: Complemento: CEP:

\*Telefone Fixo: \*Telefone Celular: (\*preencher com DDD de sua cidade)

E-mail:

Grau de Parentesco: PAI ( ) MÃE ( ) OUTRO ( ) Qual?

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

Assinatura do (a) aluno (a) Assinatura do (a) responsável

DADOS DO (A) ESTABELECIMENTO DE ENSINO:

Nome da Escola:

Endereço:

Número: Complemento: CEP:

\*Telefone Fixo: \*Telefone Celular: (\*preencher com DDD de sua cidade)

E-mail:

Nome do (a) diretor (a):

Professor (a) Orientador (a):

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

Assinatura do (a) diretor (a) Assinatura do (a) professor (a)