



**ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE ARACAJU
CÂMARA MUNICIPAL DE ARACAJU**

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
CONCURSO DE POESIA GOVERNADOR MARCELO DÉDA**

Nome completo do candidato:	_____
CPF ou RG:	_____ Ano de ensino (2º ao 9º ano): _____
Título da poesia:	_____
Orientador(a)	_____
Telefone ou Celular:	_____
E-mail:	_____
Escola:	_____

(OS CAMPOS ABAIXO SÃO RESTRITOS AO RESPONSÁVEL POR CANDIDATO MENOR DE 18 ANOS)

Eu _____, portador do RG ou CPF _____, responsável pelo candidato, ciente das normas expressas no Edital, autorizo a sua participação na 8ª edição do Prêmio de Poesia Governador Marcelo Deda, promovido pela Câmara Municipal de Aracaju, e declaro que não possuo parentesco até terceiro grau com nenhum dos membros da Comissão Julgadora.

Essa inscrição, autorização e declaração segue assinada por mim (mãe/pai/responsável), bem como pelo responsável pela instituição de ensino como forma de validação dos dados da escola e ano de ensino.

Aracaju/SE, ____ de _____ de 2025.

Responsável legal pelo aluno

Responsável pela Instituição de Ensino



