



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





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

ANEXO II – FOLHA DE POESIA

Título da Poesia: _____

Praça Olímpio Campos nº 74 – Bairro Centro – Aracaju – Sergipe – CEP. 49010-010 - Fone 0793512-2530 (Opção 4 – Setor de Promoção Social) - E-mail: servicosocial@aracaju.se.gov.br