



7º CONCURSO DE REDAÇÃO
"Conexões: somos uma só rede".

Insc. Nº _____

1. IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA

• NOME DA ESCOLA*		• INEP	• URE/USE
• ENDEREÇO		• BAIRRO	• MUNICÍPIO*
• TELEFONE(S) COM DDD* ()		• E-MAIL	

2. IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

• NOME COMPLETO*		• MATRICULA*	
• ENDEREÇO		• BAIRRO	• MUNICÍPIO
• TELEFONE(S) COM DDD* ()		• E-MAIL	
• DISCIPLINA(S) QUE LECIONA NA ESCOLA*		• CPF*	
• DADOS BANCÁRIOS* <small>(ATENÇÃO! Preencher SOMENTE em caso de aluno(a) das escolas vinculadas aos municípios que não compõem a região metropolitana.)</small>			
• BANCO	• AGÊNCIA	• C/C	

3. IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

• NOME COMPLETO*		
• ENDEREÇO	• BAIRRO	• MUNICÍPIO
• TELEFONE(S) COM DDD* ()	• E-MAIL	
• DATA DE NASCIMENTO*	• RG*	• CPF*
• O(A) CANDIDATO(A) POSSUI ALGUMA(S) DEFICIÊNCIA(S)? () SIM () NÃO <small>(Definidas conforme Decreto Federal nº 5.296, de 2 dezembro de 2004).</small>		
EM CASO DE RESPOSTA POSITIVA, ESPECIFICAR:		
• O(A) CANDIDATO(A) NECESSITA DE ATENDIMENTO(S) ESPECIAL(IS)? () SIM () NÃO QUAL(IS)? _____		
• DADOS BANCÁRIOS* <small>(ATENÇÃO! Preencher SOMENTE em caso de aluno(a) das escolas vinculadas aos municípios que não compõem a região metropolitana. Caso o(a) candidato(a) seja menor de idade, dados bancários do(a) responsável legal).</small>		
• BANCO	• AGÊNCIA	• C/C
• NOME DO(A) RESPONSÁVEL* <small>(No caso de candidato(a) menor de idade)</small>		• CPF*
• ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL <small>(Letra legível)</small>		

(*) CAMPOS OBRIGATÓRIOS

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO DO PARÁ – SEDUC-PA (Favor, NÃO destacar)

1. NOME DO(A) CANDIDATO(A)									
2. NOME DA ESCOLA									
3. MUNICÍPIO			4. URE/USE		RECEBIDO POR: _____ (SETOR/DEPARTAMENTO) DATA: ____/____/____ HORA: _____				