

Ficha de inscrição



Preencha esta ficha com letra de forma

Nome completo:

Rua:

Nº.

Bairro:

Cidade:

Telefone residencial:

Celular:

E-mail:

RG:

Título do Trabalho:

Créditos

Imagens:

Áudio:

Categoria

() Acadêmica

() Livre

() Montagem

Campo obrigatório de preenchimento para a Categoria Acadêmica

Professor orientador:

Instituição:

Assinatura do professor:

Termo de responsabilidade

Eu, _____, declaro a autoria das imagens apresentadas, responsabilizo-me pelo conteúdo das mesmas e do áudio. **Declaro estar ciente do conteúdo do regulamento.**

Data:

Assinatura: