



## Ficha de Inscrição

**Parabéns por se inscrever no Parlamento Jovem Ibateense!**

Para que sua inscrição seja válida, é necessário preencher atentamente todos os dados solicitados abaixo e anexar os seguintes documentos:

- Projeto ou Indicação de sua autoria;
- Cópia legível de documento de identidade com foto (frente e verso);
- Declaração Escolar, justificando que você está devidamente matriculado(a) e cursando a 2ª ou 3ª série do Ensino Médio;
- Termo de Ciência e autorização do seu responsável legal devidamente assinado, caso seja menor de idade; e
- Termo Autorização de uso de Imagem.

Sugerimos que leia atentamente o Regulamento do Parlamento Jovem, disponível em [www.camaraibate.sp.gov.br](http://www.camaraibate.sp.gov.br) lá você encontrará todas as informações, inclusive sobre processo seletivo e dicas para a elaboração do seu projeto ou indicação.

Boa sorte!

## Dados pessoais

<b>Nome completo:</b>		
<b>Data de nascimento:</b>	<b>Sexo:</b> ( ) Feminino ( ) Masculino	
<b>Carteira de identidade nº:</b>	<b>Órgão Expedidor:</b>	<b>CPF:</b>
<b>Endereço residencial completo:</b>		<b>CEP:</b>
<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>
<b>Telefone Residencial com DDD:</b> ( )	<b>Telefone Celular com DDD:</b> ( )	
<b>E-mail:</b>		
<b>Nome dos pais ou responsáveis:</b>		



## Dados da escola

Nome da escola em que estuda:	
Ano que está cursando:	
Endereço completo da escola:	CEP:
Cidade:	UF:
Telefone com DDD: (    )	Fax: (    )
Nome do(a) diretor(a) ou professor(a) para contato:	
Telefone do(a) diretor(a) ou professor(a) para contato: (    )	Celular do(a) diretor(a) ou professor(a) para contato: (    )
E-mail do(a) diretor(a) ou professor(a) para contato:	



## Termo de Ciência e Autorização

(A ser preenchido pelo pai, mãe ou responsável legal, caso o estudante seja menor de idade)

Eu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

portador(a) da identidade nº \_\_\_\_\_, responsável pelo(a) estudante

\_\_\_\_\_

autorizo meu filho(a) a participar de toda programação do Parlamento Jovem Ibatense, de acordo com as normas expressas no Regulamento, durante o período de 12 a 14 de junho de 2019.

Ibaté, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável



## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

EU, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_, e do CPF  
nº \_\_\_\_\_, residente à Av. / Rua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, neste  
município de Ibaté, estado de São Paulo. **AUTORIZO** o uso da imagem do menor  
\_\_\_\_\_ no  
Parlamento Jovem Ibateense 2019, a ser realizado na Câmara Municipal de Ibaté, com  
sede à Rua Santa Iria nº 281 – Centro – Ibaté – SP., sejam essas destinadas à divulgação  
ao público em geral. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo  
o uso da imagem acima mencionada em todo o território nacional, das seguintes  
formas: (I) out-door; (II) busdoor ; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo,  
etc); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home  
page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeos, televisão,  
cinema, programa para rádio, entre outros). Por esta ser a expressão da minha  
vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem nada haja a ser reclamado a  
título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente  
autorização.

Ibaté, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
(assinatura do responsável)

Telefone para Contato: \_\_\_\_\_