



SECRETARIA DA  
EDUCAÇÃO

**BAHIA**  
GOVERNO DO ESTADO

Concurso Festa Literária na Rede Estadual da Bahia - Gregório de Mattos:  
Boca do Inferno - 2017

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO ESTUDANTE**

Nome: \_\_\_\_\_

RG ou CPF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Colégio / Escola: \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ NTE: \_\_\_\_\_

Título da obra literária: \_\_\_\_\_

Gênero da obra:

( ) poesia ( ) prosa ( ) carta ( ) cordel

Autor (a) da obra: \_\_\_\_\_

Intérprete (s) da obra: \_\_\_\_\_

\* Preencher com letra legível.

( ) Declaro conhecer e estar de acordo com as orientações do Concurso Festa Literária na Rede Estadual da Bahia - Gregório de Mattos: Boca do Inferno

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) estudante.

**Em caso de menor de idade, assinatura do responsável e cópia do RG de ambos.**

CAB, 5ª Avenida nº550, Centro Administrativo da Bahia. CEP: 41.745-004.

Salvador – Bahia – Brasil. Telefax: 55 71 3115-9004.

[www.educacao.ba.gov.br](http://www.educacao.ba.gov.br)