

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO/ COORDENAÇÃO DE CIÊNCIAS
II FEIRA CIENTÍFICA DO MUNICÍPIO DE PORTEL: UMA VIAGEM PELO
GLOBO TERRESTRE**

FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

Escola: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E- Mail: _____

Título do Projeto: _____

CATEGORIA:

() -Ciência, Saúde e Bem-estar ;

() -Ciência e Artes;

() -Ciência, Matemática e Astronomia;

() - Ciências e Humanas.

() -Ciência, Meio Ambiente e Sustentabilidade;

() -Ciência e Tecnologia;

Autores (alunos (as) e orientador (a):

Nome Aluno (a): _____ Ano escolar: _____

Nome Aluno (a): _____ Ano escolar: _____

Nome Aluno (a): _____ Ano escolar: _____

Nome Aluno (a): _____ Ano escolar: _____

Nome Aluno (a): _____ Ano escolar: _____

Nome Aluno (a): _____ Ano escolar: _____

Nome Aluno (a): _____ Ano escolar: _____

Nome Aluno (a): _____ Ano escolar: _____

Nome Aluno (a): _____ Ano escolar: _____

Nome Orientador (a): _____

OBS: O RESUMO do trabalho deverá ser encaminhado em formulário próprio – “template”.

Termo de Compromisso

Comprometo-me após o término da “II FEIRA CIENTÍFICA DO MUNICÍPIO DE PORTEL: UMA VIAGEM PELO GLOBO TERRESTRE”, num período de 30 minutos, efetuar a retirada do material exposto na mesma. A Comissão não se responsabiliza por qualquer material que se encontrar nas dependências do local exposto após este período.

Orientador (a): _____

Portel/PA, _____ de _____ de 2024

