



FICHA DE INSCRIÇÃO

Todos que assinam esta ficha de inscrição concordam com as normas contidas no regulamento do Jovem Senador 2020, disponível no site senado.leg.br/jovemsenador. Todos os campos desta ficha são de preenchimento obrigatório.

INSTRUÇÕES:

1) Esta ficha de inscrição deve ser encaminhada à secretaria de Educação do estado ou Distrito Federal com: (a) a folha de redação; (b) a cópia frente e verso do RG e CPF do aluno; (c) a cópia frente e verso do RG e do CPF do professor orientador.

2) As informações prestadas devem ser exatas e fidedignas, sob pena de os signatários responderem legalmente e de o aluno ser eliminado do certame.

3) A etapa presencial do Jovem Senador 2020 será realizada em Brasília, com as despesas de deslocamento, hospedagem e alimentação pagas pelo Senado. Para a viagem, é indispensável a apresentação de documento original com foto.

4) Os alunos classificados nos três primeiros lugares nacionais terão direito a viajar com um responsável legal ou convidado, se maior de idade, que permanecerá em Brasília até a cerimônia de posse dos jovens senadores. Em caso de estudante vencedor com deficiência, se necessário, este direito se estende durante toda a semana presencial.

5) Os responsáveis legais e os jovens senadores concedem ao Senado Federal, em caráter gratuito e por tempo indeterminado, os direitos autorais e patrimoniais, a título universal, relativos às redações finalistas produzidas no âmbito deste concurso. Autorizam, também, o uso de suas imagens para divulgação institucional do projeto. Em contrapartida, as publicações e edições derivadas desses conteúdos conservarão, necessariamente, o nome do autor e a origem da obra e não terão fins comerciais ou intuito de lucro.

Para sugestões, envie mensagem para o e-mail jovemsenador@senado.leg.br.

DADOS DO(A) ALUNO(A)

NOME COMPLETO:												
SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	DATA DE NASC.:				RG*:				ÓRGÃO EXPED.:		CPF*:	
TELEFONE:				CELULAR:				OUTRO:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL:								Nº:		COMPLEMENTO:		
BAIRRO:				CIDADE:				UF:		CEP:		
E-MAIL:								ANO DO ENSINO MÉDIO/TÉCNICO: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>				
PESSOA COM DEFICIÊNCIA: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>				SE SIM, QUAL?				TURNO DE ESTUDO: MANHÃ <input type="checkbox"/> TARDE <input type="checkbox"/> NOITE <input type="checkbox"/> INTEGRAL <input type="checkbox"/>				
NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIAL: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>				SE SIM, QUAL?								
<input type="checkbox"/> SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO, DECLARO NÃO SER PARENTE ATÉ SEGUNDO GRAU EM LINHA RETA, COLATERAL OU AFIM, NO ANO DE 2020, DE SENADOR, DE SECRETÁRIO DE EDUCAÇÃO DO MEU ESTADO/DF, DE INTEGRANTES QUE VENHAM A COMPOR AS COMISSÕES TÉCNICAS CRIADAS PELA RESPECTIVA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, AS COMISSÕES JULGADORAS INDICADAS PELO SENADO FEDERAL OU A EQUIPE ORGANIZADORA DO JOVEM SENADOR NO SENADO FEDERAL RELACIONADA NO SITE DO JOVEM SENADOR (senado.leg.br/jovemsenador).												

DADOS DO(A) RESPONSÁVEL LEGAL

NOME COMPLETO:											
SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	GRAU DE PARENTESCO: MÃE <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> OUTRO:										
E-MAIL:								TELEFONE:			

Assinatura do(a) aluno(a)

*Anexar cópia do RG e CPF do(a) aluno(a) frente e verso

Assinatura do(a) responsável legal

CONTINUA
NO VERSO



DADOS DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

NOME COMPLETO:											
SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	DATA DE NASC.:				RG*:	ÓRGÃO EXPED.:			CPF*:		
ENDEREÇO RESIDENCIAL:						Nº:	COMPLEMENTO:				
BAIRRO:				CIDADE:				UF:	CEP:		
TELEFONE:				CELULAR:				OUTRO:			
E-MAIL PESSOAL:											
E-MAIL CORPORATIVO:											

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)

*Anexar cópia do RG e do CPF do(a) professor(a) orientador(a) frente e verso

DADOS DA ESCOLA

NOME DA ESCOLA:											
ENDEREÇO DA ESCOLA:						Nº:	COMPLEMENTO:				
BAIRRO:				CIDADE:				UF:	CEP:		
NOME COMPLETO DO(A) DIRETOR(A):											
SEXO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	TELEFONE DIRETOR:				TELEFONE ESCOLA:						
E-MAIL DIRETOR:											
E-MAIL ESCOLA:											
TOTAL DE ALUNOS MOBILIZADOS:				TOTAL DE PROFESSORES MOBILIZADOS:				TOTAL DE REDAÇÕES RECEBIDAS:			

Assinatura da direção da escola e **carimbo obrigatório**