



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
Centro de Comunicação, Turismo e Artes
Assessoria de Extensão



ANEXO
FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DA ESCOLA: _____

REDE: **Pública** () ou **Privada** ()
Municipal () Estadual () Federal ()

ENDEREÇO DA ESCOLA:

CEP : _____

Rua/Av: _____ n.º. _____

Complemento: _____ Telefone: () _____

E-mail _____

NÚMERO DE ALUNOS PARTICIPANTES: _____

FAIXA ETÁRIA DOS ALUNOS: _____

NOMES E CONTATOS DOS RESPONSÁVEIS PELA PARTICIPAÇÃO DOS ALUNOS:

Nome: _____

Telefone(s): _____

E-mail: _____

Função na escola: _____

Nome: _____

Telefone(s): _____

E-mail: _____

Função na escola: _____

Nome: _____

Telefone(s): _____

E-mail: _____

Função na escola: _____

Nome: _____

Telefone(s): _____

E-mail: _____

Função na escola: _____

João Pessoa, ____ de _____ de 2023.

Responsável da Escola pela inscrição