

**SELECIONADOS**

<b>Nome</b>	<b>Escola</b>
ALEKSANDRO GUEDES CAMPANINI JUNIOR	EE Darcy Antônio Ellero
ALESSA DE ALMEIDA	EE Prof Antônio dos Santos
ALESSANDRA MELISSA GOLÇALVES	EE Jardim dos Otis
ALICE CRISTINA DA SILVA	EE Com Pedro Morganti
ANA BEATRIZ ALVES IGNÁCIO	EE Darcy Antônio Ellero
ANA CLARA DA SILVA VANSOLIN	EE Prof Urias Braga Costa
ANA LARISSA DE JESUS	EE Cons Gavião Peixoto
ANA LAURA FERNANDES BELOTTI	EE Prof Antônio dos Santos
ANA LIVIA FERREIRA DA SILVA	Profa M <sup>a</sup> Isabel R Orso
ANANDA AURELIO VIEIRA	EE Com Pedro Morganti
ANDRESSA MARIANA RODRIGUES DOS SANTOS ANDRÉ	EE Cons Gavião Peixoto
BÁRBARA PEREIRA DA SILVA	EE Prof Antônio dos Santos
BRUNO VINICIUS DA SILVA SANTOS	EE Prof Antônio dos Santos
FABIANA SOFIA DE OLIVEIRA PINHEIRO	EE Cons Gavião Peixoto
GIOVANI ALMEIDA DE MATTOS ALVES	EE Prof Urias Braga Costa
GUILHERME VIEIRA PRADO	EE Cons Gavião Peixoto
GUSTAVO FELIPE DE SOUZA	EE Cons Gavião Peixoto
GUSTAVO HENRIQUE CAVALHEIRO	EE Prof Antônio dos Santos
HENRY MIGUEL GIUDICISSI MAZZONI	EE Prof Urias Braga Costa
ISABELA VITÓRIA PEREIRA	Profa M <sup>a</sup> Isabel R Orso
ISAQUE ANTONIO DA SILVA	EE Prof Antônio dos Santos
JHENYFER DE SOUZA ALMEIDA	EE Prof Antônio dos Santos
JULIA DA SILVA JORDÃO	EE Prof Urias Braga Costa
JÚLIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	EE Prof Urias Braga Costa
JULIANA SANTANA ANUNCIAÇÃO	EE Cons Gavião Peixoto
KEVIN HENTONY PEREIRA DE MELO	EE Angelina Lia Rolfsen
LARISSA APARECIDA NOGUEIRA SILVEIRA	Profa M <sup>a</sup> Isabel R Orso
LILIAN LUANA DE OLIVEIRA	Profa M <sup>a</sup> Isabel R Orso
LIVIA CAROLINE LACERDA	EE Cons Gavião Peixoto
LUCAS LOPES RODRIGUES	EE Cons Gavião Peixoto
LUIZ FABIANO MEDEIROS	Profa M <sup>a</sup> Isabel R Orso
MARCOS HENRIQUE DA SILVA	EE Profa Ergília Micelli
MARIA CECILIA DALAN	EE Prof Urias Braga Costa
MARIA EDUARDA MARTINS	EE Cons Gavião Peixoto
MARIANA CAPELLA	Profa M <sup>a</sup> Isabel R Orso
MARINA MENDONÇA TEIXEIRA	EE Prof Antônio dos Santos
MELKSEDEK GOMES DE OLIVEIRA	EE Prof Sergio Pedro Speranza
NADSON SANTOS SILVA	EE Cons Gavião Peixoto
PEDRO LUIZ RUIZ RODRIGUES	EE Com Pedro Morganti
RAISSA ZIZINA DA SILVA CAMPOS	EE Profa Ergília Micelli
RENATA DA SILVA ANTUNES	Profa M <sup>a</sup> Isabel R Orso
RENATA DOS SANTOS REIS	EE Jardim dos Otis
RYLLARY MONIQUE COSTA BENTO	EE Jardim dos Otis
SANDRA MURIEL FRIZZERA	EE Jardim dos Otis
SARA SANTANA OLIVEIRA DA SILVA	EE Jardim dos Otis
SARAH CELINY BARBOSA PRATES	EE Prof Urias Braga Costa
STÉFANI APARECIDA SOUZA FÔNSECA	Profa M <sup>a</sup> Isabel R Orso

VINICIUS VASCONCELOS SILVA	EE Prof Sergio Pedro Speranza
VITORIA BARBOSA DE SOUSA	EE Prof Antônio dos Santos
VITÓRIA FERNANDES	EE Jardim dos Otis
<b>SUPLENTES</b>	
MARIA EDUARDA SANTOS FERREIRA	EE Prof Antônio dos Santos
MAYRA LIMA FERREIRA DA SILVA	EE Prof Antônio dos Santos
NYCOLLY KETHELEN SILVA DE SOUZA	EE Cons Gavião Peixoto
TAYNA FERNANDA SILVA ANTONIO	EE Prof Urias Braga Costa

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Eu, abaixo identificado, na qualidade de responsável legal, declaro que o(a) menor abaixo qualificado(a) goza de plena saúde, não tendo quaisquer problemas físicos e/ou emocionais impeditivos, e autorizo e responsabilizo-me integralmente por sua participação na Etapa 2 – *Era uma vez...Campus* do Projeto Cultural “*Era uma vez...Brasil*” (“Projeto Cultural”) que será realizada entre os dias **18 e 24 de Julho de 2018**, na Escola Historiador Fausto Pires de Oliveira, localizada na Avenida Vereador Vitorio Fernando Lizarelli, 1039 – Jardim João Furtado, na cidade de São Simão-SP, conforme previsto no Regulamento do Projeto Cultural supramencionado, realizado por **ORIGEM PROMOÇÃO DE EVENTOS LTDA.** (“Promotora”), empresa com sede na cidade de Ribeirão Preto, estado de São Paulo, inscrita no C.N.P.J.M.F. sob o nº. 08.846.097/0001-60, isentando a Promotora de quaisquer responsabilidades nesse sentido.

### Dados do(a) responsável legal

Nome completo:		
Endereço:		
Complemento:		CEP:
Cidade:		Estado:
RG.:	Data de emissão:	Órgão emissor:
CPF:		
CONTATO TELEFÔNICO EM CASO DE EMERGÊNCIA, FIXO E CELULAR:		

### Dados do(a) estudante menor

Nome completo:	
É alérgico(a) a algum alimento:	Se sim, qual:
Há restrições para esportes?	Uso de medicamentos ou outras observações:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de julho de 2018.

\_\_\_\_\_

Responsável legal