

# LISTA DE ESTUDANTES SELECIONADOS(AS)

## CAMPUS DE JACOBINA

ESTUDANTE	ESCOLA
Lorrana Santos Sampaio	CM Crescenciano
Luis Felipe Nascimento Santos	CM Crescenciano
Bruno Silva Santos	CM DR. Marcos Jacobina
Ester Farias da Silva	CM DR. Marcos Jacobina
Kaiky Moura da Silva	CM DR. Marcos Jacobina
Vivian Santos Silva	CM DR. Marcos Jacobina
Ana Carolina Santos De Jesus	CM Esther Tupinambá
Ana Caroline Santos Sampaio	CM Esther Tupinambá
Bruno Oliveira Da Paixão	CM Esther Tupinambá
Carlos Alberto Santos De Jesus	CM Esther Tupinambá
Daniel Rikelmer Rios Barreto	CM Esther Tupinambá
Davi Aragão De Araujo	CM Esther Tupinambá
Denise Nunes De Jesus	CM Esther Tupinambá
Elisbete Sena Dias	CM Esther Tupinambá
Fernanda Gabriel De Andrade	CM Esther Tupinambá
Joao Carlos De Jesus Moreira Fernandes	CM Esther Tupinambá
Mirelly Xavier Santos	CM Esther Tupinambá
Paulo Theodoro Silva Pinheiro	CM Esther Tupinambá
Samira Anibal Da Silva	CM Esther Tupinambá
Silas Trindade Das Virgens	CM Esther Tupinambá
Wanderson Silva Oliveira	CM Esther Tupinambá
Érika Oliveira Santos	CM Esther Tupinambá
Letícia Santos de Souza	CM Esther Tupinambá
Alanna Silva Corrêa	CM Gilberto Dias
Emilly Tamara Barbosa Dos Santos	CM Gilberto Dias
Guilherme Bomfim Carvalho	CM Gilberto Dias
Manuela Santos Mascarenhas	CM Gilberto Dias
Wesley Amorim	CM Gilberto Dias
Evelin Santos Souza	CM Gilberto Dias
Ana Gabriela Rocha Soares Rios	CM José Vieira Irmão
Anderson Sampaio de Oliveira	CM José Vieira Irmão
Ayala vitoria Rodrigues Araújo	CM José Vieira Irmão
Ellen Freire dos Reis	CM José Vieira Irmão
Erika de Araujo caje	CM José Vieira Irmão
Gheovania Martins dos Santos	CM José Vieira Irmão
Grazielly Oliveira Rodrigues	CM José Vieira Irmão
Leianny Lima Araujo	CM José Vieira Irmão
Paula Juliane Mota santos	CM José Vieira Irmão
Raissa de Oliveira Santana	CM José Vieira Irmão
Raissa Reis Araújo	CM José Vieira Irmão
Thamilly Laís Magalhães Pinho	CM José Vieira Irmão
Adrielle Santos De Jesus	CM Luís Alberto
Alice Silva Dos Santos	CM Luís Alberto
Antônio Aurelino Gomes Dos Santos De Aguiar	CM Luís Alberto
Giovana Santos Corrêa	CM Luís Alberto

<b>Gisele Lima Araújo</b>	CM Luís Alberto
<b>Huan Passos De Sousa</b>	CM Luís Alberto
<b>Kauã De Jesus Ferreira</b>	CM Luís Alberto
<b>Mauro Neres Gomes Neto</b>	CM Luís Alberto
<b>Nathielen Silva Pereira</b>	CM Luís Alberto
<b>Raila Pereira Da Silva</b>	CM Luís Alberto
<b>Raone Amorim Da Silva</b>	CM Luís Alberto
<b>Stefane Andrade Ramos De Almeida</b>	CM Luís Alberto
<b>Tauã Almeida De Matos</b>	CM Luís Alberto
<b>Yasmim Vitória Torres Rodrigues Da Silva</b>	CM Luís Alberto
<b>Amanda Luisa Pereira da Silva</b>	CM Luís Alberto
<b>Alice Rocha Da Silva</b>	CM Núbia Guerra
<b>Kamilli Silva Dourado</b>	CM Núbia Guerra
<b>Lígia Mell Rodrigues Gama</b>	CM Núbia Guerra
<b>Laura De Souza Oliveira E Souza</b>	CM Núbia Guerra
<b>Marya Karolina Silva Almeida Santos</b>	CM Núbia Guerra
<b>Mylenna Côte Santos</b>	CM Núbia Guerra
<b>Raillan Muniz De Jesus</b>	CM Núbia Guerra
<b>Samuel Kleber Cerqueira Silva</b>	CM Núbia Guerra
<b>Tarcila Alves Pereira</b>	CM Núbia Guerra

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Eu, abaixo identificado(a), na qualidade de responsável legal, declaro que o(a) menor abaixo qualificado(a), apresenta plena saúde, não tendo quaisquer condições físicas e/ou emocionais impeditivas, e autorizo e responsabilizo-me integralmente por sua participação na Etapa 2 – Campus do Projeto Cultural “Era uma vez...Brasil”, que será realizada no período de **19 a 25 de janeiro de 2022**, na UNEB Campus IV, localizada na Av. São Francisco de Assis - Catuaba, em Jacobina-BA, promovido por **ORIGEM PROMOÇÃO DE EVENTOS LTDA.**, 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. Por este instrumento, autorizo ainda a divulgação de imagens e vídeos do(a) menor em quaisquer veículos, impressos ou digitais, referentes a participação no Projeto.

### Dados do(a) responsável legal

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

### Dados do(a) estudante menor

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

Jacobina, \_\_\_\_\_ de dezembro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável legal