

# SEGUNDA LISTA DE ESTUDANTES CONVOCADOS(AS)

## CAMPUS DE SANTA QUITÉRIA E ITATIRA – CEARÁ

ESTUDANTE	ESCOLA
<b>SANTA QUITÉRIA</b>	
ANA CLARA MORAIS DA SILVA	EMEF Cel Arthur Themotheo
ANA TAIS CELESTINO DE OLIVEIRA	EMEF Luiz Menezes Pimentel
EMANUEL GEAN MORAIS SOUSA	Antonio Silvestre Pinto
FRANCISCO RIQUELME NUNES SOUSA	Abílio Mesquita Martins
KELVY OLIVEIRA ALVES	Jocundo da Cunha Parente
MARIA CLARA DE SOUSA FERNANDES	EMEF João Rodrigues Pinto
<b>ITATIRA</b>	
ANA CLAUDIA BASTOS SOUSA	Escola Municipal Adelidia Magno de Oliveira
ANA RAFAELA RIBEIRO VIANA	Escola Municipal Menino Jesus de Praga
FRANCISCO DHEISO DOS REIS SILVA	Escola Municipal José Pereira
ISADORA ARAUJO CAMELO	Escola Municipal José Paulo de Souza CERU
JOÃO GABRIEL SANTOS DO NASCIMENTO	Escola Municipal José Pessoa de Carvalho
JOÃO VICTOR ALMEIDA LIMA	Escola Municipal José Pereira
LAIS MOURA DE SOUSA	Escola Municipal Menino Jesus de Praga
MARCOS ANTONIO DE ALMEIDA LOBATO	Escola Municipal José Germano Ferreira
MARIA EDUARDA SOUSA DE ANDRADE	Escola Municipal Eduardo Barbosa
MARIA VITORIA PEREIRA DA SILVA	Escola Municipal Antônio Gomes de Sousa
MELLODY MARIA RIBEIRO SOUSA	Escola Municipal José Paulo de Souza CERU
PEDRO HYAGO SALES DIAS	Escola Municipal Adelidia Magno de Oliveira
RAKEL BATISTA DE SOUSA	Escola Municipal Antônio Gomes de Sousa

## 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 **24 a 30 de julho de 2023**, na Escola Municipal **PROFESSORA ANTONIA LUCIA SALES DE ANDRADE (Santa Quitéria)**, realizado por **ORIGEM PROMOÇÃO DE EVENTOS LTDA.**, inscrita no C.N.P.J.M.F. sob o nº 08.846.097/0001-60, isentando a Promotora de quaisquer responsabilidades nesse sentido. Certifico também minha ciência acerca da necessidade do(a) menor portar consigo os seguintes itens de uso próprio: **colchão/colchonete de solteiro, lençol, cobertor, travesseiro, toalha de banho e produtos de higiene pessoal**. Por esse instrumento, autorizo ainda a divulgação de imagens e vídeos do(a) menor em quaisquer veículos, impressos ou digitais, referentes a sua participação neste Projeto.

### Dados do(a) responsável legal

Nome completo:	
Endereço:	
Complemento:	CEP:
Cidade:	Estado:
RG.:	CPF:
Contato telefônico, fixo e celular:	

### Dados do(a) estudante menor

Nome completo:	
Escola:	
RG:	Tamanho da camiseta: P ( ) M ( ) G ( ) GG ( ) XG ( )
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:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de junho de 2023.

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