



FICHA DE CADASTRO GRUPO PARTICIPANTE

Unidade Escolar:
CRE:

Professor (a) acompanhante na premiação:	E-mail	Telefone
1.		
2.		
3.		

ESTUDANTES PARTICIPANTES

Nome (Completo)	Tamanho camiseta (P) (M) (G) (GG)	Telefone dos pais e/ou responsável
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
12.		
13.		
14.		
15.		



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Educação
Secretaria de Estado de Turismo

16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
38.		
40.		

Brasília, ____ de _____ de 2019.