

CÂMARA MUNICIPAL DE JALES

Rua Seis, nº 2241 - Centro - fone/fax (17) 3632-1340 - 3632-7737 - 3632-7738 - CEP 15700-062
site: www.camaradejales.sp.gov.br — e-mail: camaradejales@camaradejales.com.br

Ficha de inscrição do Parlamento Jovem 2010 - 5ª a 8ª Séries

Favor preencher com letra legível

DADOS DA ESCOLA (Esses campos devem ser preenchidos pela Escola)

Nome completo da Escola: _____

E-mail: _____ () Escola particular () Escola pública

Endereço da Escola: _____ Nº.: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Tel.: DDD () _____ Fax.: DDD () _____

Nome completo do(a) Diretor(a) da Escola: _____

Assinatura do(a) Diretor(a) da Escola: _____

PARTIDO TEMÁTICO DO PROJETO DE LEI APRESENTADO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PARTIDO DA AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> PARTIDO DOS ESPORTES E CULTURA |
| <input type="checkbox"/> PARTIDO DA DEFESA DO CONSUMIDOR | <input type="checkbox"/> PARTIDO DA HABITAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> PARTIDO DOS DIREITOS HUMANOS | <input type="checkbox"/> PARTIDO DA JUVENTUDE |
| <input type="checkbox"/> PARTIDO DA EDUCAÇÃO | <input type="checkbox"/> PARTIDO DO MEIO AMBIENTE |
| <input type="checkbox"/> PARTIDO DO EMPREGO | <input type="checkbox"/> PARTIDO DA SAÚDE |

EMENTA DO PROJETO DE LEI:

DADOS DO ALUNO (O aluno inscrito autoriza o uso e exibição de sua imagem)

Nome completo do(a) aluno(a): _____

Série: _____ Idade: _____ Data de Nascimento: / / () Masculino () Feminino

Endereço do(a) aluno(a): _____ Nº.: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Tel.: DDD () _____ Tel. Cel.: DDD () _____