



**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO**

**PRÊMIO “PROFESSOR NOTA 10” 2ª edição/2013
IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO / INSTITUIÇÃO**

1- IDENTIFICAÇÃO

1.1 Nome do autor da Ação Pedagógica / MATRÍCULA: _____

1.2 Endereço do autor:

Município: _____ UF: _____ CEP: _____

1.3 Contatos:

Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____

1.4 Unidade Educativa onde foi realizada a Ação:

Nome: _____

Endereço: _____

Telefone e contato: _____

1.5 Co-autores da Ação:

Nome: _____

Telefone de contato: _____

Nome: _____

Telefone de contato: _____

Nome: _____

Telefone de contato: _____

Florianópolis, _____ de _____ de _____.

Responsável pela entrega: _____

Assinatura: _____



**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
GABINETE DO SECRETÁRIO**

DECLARAÇÃO DE ENTREGA

Declaro para os devidos fins que estou ciente da inscrição realizada no PRÊMIO “PROFESSOR NOTA 10” e estou de acordo com o regulamento.

Assinalo abaixo todos os anexos encaminhados junto à ficha de inscrição:

- () folhas impressas nº total: _____
- () DVD – contendo: _____
- () CD – contendo: _____
- () Fotos ou imagens: _____
- () pen drive - contendo: _____
- () autorização de imagens ou produções dos envolvidos – nº total: _____
- _____
- () outros: _____
- _____

Nome: _____ **DATA:** _____

Assinatura

Recebido por: _____

Carimbo