**PROJETO DE EVENTO**

##### ANEXO

##### XVI FEIRA REGIONAL DE MATEMÁTICA

# FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| 1. **TITULO DO TRABALHO:**
 |
| 1. **EXPOSITORES:**

**Expositor 1:** Nome completo:E-mail:Data de nascimento:RG\*:Naturalidade(município):Ano/Série que estuda:**Expositor 2:** Nome completo:E-mail:Data de nascimento:RG\*:Naturalidade(município):Ano/Série que estuda: |
| 1. **PROFESSOR ORIENTADOR:**

Nome completo:Data de nascimento:RG:Naturalidade:E-mail:Telefone:Formação: |
| 1. **PROFESSOR ORIENTADOR 2**: opcional um professor orientador adicional (somente para Educação Especial e Ed. Infantil) - não obrigatório

Nome completo:Data de nascimento:RG:Naturalidade:E-mail:Telefone:Formação:O Orientador deseja avaliar trabalhos na XVI Feira Regional de Matemática?SIM:NÃO: Em qual categoria? E qual modalidade? |
| 1. **INFORMAÇÕES RELACIONADAS COM O TRABALHO INSCRITO:**

5.1. Selecione a CATEGORIA do seu trabalho:Educação Especial:Educação Infantil:Ens. Fundamental - anos inicias:Ens. Fundamental - anos finais:Ensino Médio e/ou profissionalizante:Educação Superior:Professor:Comunidade:* 1. Selecione a MODALIDADE de seu trabalho:

Materiais e/ou jogos didáticos:Matemática aplicada e/oi interrelação com outras disciplinas:Matemática pura:* 1. O trabalho já recebeu alguma avaliação?

 SIM: NÃO: Se, SIM, selecione qual(is)? Municipal: Escolar: |
| 1. **Há necessidade durante a Feira de saída de energia elétrica?**
 |
| 1. **A leitura do regimento foi realizada pelo professor orientador?**
 |
| 1. **CADASTRO DE IDENTIFICAÇÃO DOS EXPOSITORES COM NECESSIDADES ESPECIAIS:**

Nome:Idade:Sexo:CidadeInstituição:Telefone:E-mail:Deficiência:  Física: Intelectual/Mental: Visual: Auditiva:Outra: Qual?Descrever as necessidades (acessibilidade e mobilidade nos ambientes da Feira):O expositor terá acompanhante? SIM: NÃO:Caso afirmativo:Nome:E-mail: |