**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:  Cidade  Instituição:  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: |