



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPOS DOS GOYTACAZES**

Av. Alberto Torres, 334 - Campos dos Goytacazes/RJ - 28.035-582

Telefone (22) 2101-6350 - Fax (22) 2101-6391

[camara@camaracampos.rj.gov.br](mailto:camara@camaracampos.rj.gov.br)



Partilhar Conhecimento, História e Cultura

### ANEXO III

### FICHA DE INSCRIÇÃO DO ALUNO

Eu \_\_\_\_\_ (Nome Completo), CPF/RG \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) na Escola \_\_\_\_\_, venho através do presente requerer minha inscrição ao processo de seleção do **Parlamento Jovem Campista - 1ª Edição para o cargo de Parlamentar Juvenil**, nos termos **Edital nº 001/ 2024**, estando ciente das responsabilidades e todo processo de ingresso e exercícios das funções, me comprometendo a seguir todas as regras e etapas do Certame e da Lei.

Por ser verdade, confirmo a presente inscrição.

Campos dos Goytacazes, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do do aluno)

**Esta inscrição só será validada, após anexa à AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS DO ALUNO(A).**

Anexar: Documento de Identificação do Aluno, Autorização dos Pais e respectivos documentos e comprovante de residência dos genitores ou responsável.