

FICHA DE INSCRIÇÃO - OSGA17
DIRETOR

NOME COMPLETO					
MATRÍCULA					
CURSO					
INSTITUIÇÃO					
CPF					
RG					
ENDEREÇO COMPLETO					
DADOS BANCÁRIOS	BANCO		AGÊNCIA		CONTA

EQUIPE

NOME DA EQUIPE:		
INTEGRANTE 1	NOME COMPLETO	
	MATRÍCULA	
	INSTITUIÇÃO/CURSO	
INTEGRANTE 2	NOME COMPLETO	
	MATRÍCULA	
	INSTITUIÇÃO/CURSO	
INTEGRANTE 3	NOME COMPLETO	
	MATRÍCULA	
	INSTITUIÇÃO/CURSO	
INTEGRANTE 4	NOME COMPLETO	
	MATRÍCULA	
	INSTITUIÇÃO/CURSO	

CATEGORIA

(Marque um X na categoria escolhida)

MINIDOCUMENTÁRIO

VIDEOCLÍPE

CURTA DE FICÇÃO

ASSINATURA DO DIRETOR DA EQUIPE

--