



**Município de Itumbiara
Câmara Municipal**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - PROGRAMA VEREADOR JOVEM
Lei nº 5212/2022**

1. DADOS DA ESCOLA

Nome da Escola: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone da Escola: () _____ - _____

E-mail da Escola: _____

2. DADOS DO GESTOR RESPONSÁVEL

Nome do Gestor: _____

Cargo: _____

Telefone de Contato: () _____ - _____

E-mail: _____

3. INFORMAÇÕES SOBRE A PARTICIPAÇÃO

A escola atende a quais níveis de ensino? (marque todas as opções que se aplicam)

6º ano do Ensino Fundamental

7º ano do Ensino Fundamental

8º ano do Ensino Fundamental

9º ano do Ensino Fundamental

1º ano do Ensino Médio

2º ano do Ensino Médio

3º ano do Ensino Médio

Quantidade estimada de alunos interessados no programa: _____

4. INFORMAÇÃO SOBRE A UNIDADE DE ENSINO

Municipal Estadual Federal Privada

5. DECLARAÇÃO E ASSINATURA

Eu, _____, na qualidade de gestor(a) responsável pela escola acima identificada, declaro que estou ciente das normas do Programa Vereador Jovem e comprometo-me a seguir todas as diretrizes estabelecidas pela Câmara Municipal de Itumbiara para a participação dos alunos nesta iniciativa.

Local e Data: _____

Assinatura do Gestor: _____