**PRÊMIO PROFESSOR INOVADOR DO PARANHANA 5ª EDIÇÃO /2017**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

# **1. DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: | Sexo:( ) masculino ( ) feminino |
| Data de nascimento: | Naturalidade: | Nacionalidade: |
| CPF: | RG:Nº: Órgão emissor: Data de emissão:  |
| Endereço Residencial: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone para contato:Residência: Escola: Celular: Recado:  |
| FAX : E-mail: |

# **2. DADOS DOS CO-AUTORES (se houver)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo: |  | Sexo:( ) masculino ( ) feminino |
| Data de nascimento: | Telefone: | E-mail: |
| Nome completo: | Sexo:( ) masculino ( ) feminino |
| Data de nascimento: | Telefone: | E-mail: |
| Nome completo: | Sexo:( ) masculino ( ) feminino |

# **3. DADOS ACADÊMICOS**

|  |
| --- |
| Formação:( ) Nível médio ( ) Superior incompleto ( ) Superior completo ( ) Pós-Graduação |
| Instituição de Graduação: | Cidade: | UF: |
| Curso: | Início: | Conclusão: |

# **4. DADOS PROFISSIONAIS**

|  |
| --- |
| Escola a que o professor está vinculado: |
| Categoria da Escola:( ) Estadual ( ) Municipal ( ) Particular | Localização:( ) urbana ( ) rural |
| Endereço da Escola: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone: | Fax: | E-mail institucional: |
| Função/ Disciplina /Ano em que o professor leciona: |

# **5. DADOS DA EXPERIÊNCIA INSCRITA**

|  |
| --- |
| Título da experiência: |
| Categoria em que concorre ao Prêmio:( ) Educação infantil ( ) EF - Anos iniciais ( ) EF - Anos Finais ( ) Ensino Médio |
| Série/ Ano em que a experiência se desenvolveu: | Total de alunos: | Faixa etária dos alunos envolvidos: |
| Turno: | Período da realização da experiência: |
| Escola onde o projeto foi realizado: |
| Categoria da Escola:( ) Estadual ( ) Municipal ( ) Particular | Localização:( ) urbana ( ) rural |
| Endereço da escola: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone: | Fax: | E-mail institucional: |

Local: Data\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do autor da experiência