ESCOLHA DAS SOBERANAS DA 16ª EFACITUS

Edital disponível no site www.tunapolis.sc.gov.br

|  |
| --- |
| **Nome completo**: |
|  |

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data de Nascimento**: | **Naturalidade**: | | |
| **Nº RG**: | **Data de Expedição**: | | |
| **Nº CPF**: | **Nº Celular**: | | |
| **Email**: | | | |
| **Endereço/Comunidade**: | | | **Nº**: |
| **Tempo de residência aqui**: | | | |
| **Nome do pai:** | | **Nome da mãe:** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estudante**: ( ) Sim ( ) Não | | **Curso** **Superior**: ( ) Completo ( ) Incompleto | | | |
| **Curso**: | | | **Faculdade**: | | |
|  | | | | | |
| **Trabalha**: ( ) Sim ( ) Não | **Empresa**: | | | | **Contato**: |
|  | | | | | |
| **Já participou de algum concurso de beleza**? ( ) Sim ( ) Não | | | | **Ano**: | |
| **Qual Concurso**: | | | | | |

Tunápolis/SC, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

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

Assinatura da Candidata Assinatura pai/mãe/responsável

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita sob CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, após ter lido e analisado o regulamento da Escolha das Soberanas da 16ª EFACITUS, disponível no site www.tunapolis.sc.gov.br e no Setor de Imprensa e Comunicação do Centro Administrativo, **DECLARO** estar ciente do conteúdo e normas estabelecidas, preenchendo todos os requisitos sem faltar com a verdade. **AUTORIZO** o uso da minha imagem e dados para todo e qualquer material publicitário ou institucional da CCO, da Efacitus, demais eventos e da Prefeitura Municipal, sem qualquer ônus, por tempo indeterminado e em caráter definitivo.

Por esta ser a expressão da minha vontade, autorizo o acima descrito, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem ora autorizada.

Tunápolis/SC, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

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

Assinatura da Candidata Assinatura pai/mãe/responsável