



6º Concurso de Cartas - Próximo destino: A Vitória.

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome Completo:

Endereço Completo:

Bairro:

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade/Estado:

Telefone Fixo / Celular: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail para Contato:

Data de Nascimento: / /

CPF: - -

**Identificação**

(\_ ) Paciente - Número do RH (Registro Hospitalar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unidade de tratamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observações:** COMPROMISSO GERAL

Declaro que conheço e que:

• Autorizo expressamente, o uso de minhas imagens, autorizando que as mesmas sejam usadas em cartazes, folhetos, campanhas, mídias impressas, audiovisual, social e/ou similares, abrindo mão de qualquer vantagem ou remuneração, tendo em conta a finalidade para a qual serão utilizadas

• Cumprirei os requisitos do concurso.

• Que li e entendi o regulamento do 6º Concurso de Cartas. Próximo destino: A Vitória.

• Não participo do Comitê de Organização e Avaliação do concurso.

• Não possuo participação acionária, interesse financeiro e outros.

 , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

Assinatura do participante