CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Lançamento do Projeto - 22/06
Visita nas escolas - 27/06 a 30/09
Encaminhamento dos projetos na Escola para Assembleia - Até 31/10
Análise dos Projetos de Leis na Assembleia - 1º a 25/11
Divulgação dos Projetos - 30/11
Instalação da 8ª Legislatura - 05 a 06/12
Seminário com os Deputados Mirins do Estado - 12 e 13/12

IMPORTANTE

Não serão aceitas fichas de inscrição sem as devidas assinaturas. O envio da ficha de inscrição e as autorizações assinadas, por e-mail depende de escaneamento; caso não seja possível, sugerimos enviar todo o material pelo correio ou pessoalmente. Não serão aceitos projetos e fichas transmitidas por fax.

INFORMAÇÕES:

65 3313-6288

Superintendência de Planejamento Estratégico

WWW.AL.MT.GOV.BR

Apoio: SEDUC SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO | GOVERNO DE MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

ALMT Assembleia Legislativa

Você participa. A mudança acontece.

Parlamento Mirim

ALMT | Assembleia Legislativa | 2016

CHEGOU A HORA DE PARTICIPAR

SEDUC SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO

GOVERNO DE MATO GROSSO ESTADO DE TRANSFORMAÇÃO

+2 Comunicação

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DA ESCOLA

(Esses campos devem ser preenchidos pela escola)

Nome completo da Escola:

E-mail:

Endereço:

☐ Particular ☐ Pública

Complemento:

CEP:

Cidade:

Telefone:

Nº de alunos matriculados na Escola:

Nº de alunos do 5º ao 9º ano:

PARLAMENTO MIRIM NA ESCOLA

Nº de projetos apresentados:

Partido Temático com maior nº de inscrições:

Nome completo do (a) Diretor (a) da Escola:

Assinatura Diretor (a):

PARTIDOS TEMÁTICOS

Partido temático do projeto de lei apresentado
(Assinale com um "x))

- ☐ Cultura
- ☐ Direitos Humanos
- ☐ Educação
- ☐ Esportes
- ☐ Meio Ambiente
- ☐ Saúde
- ☐ Segurança Pública
- ☐ Transporte

DADOS DO ALUNO

(O aluno inscrito autoriza o uso e exibição de sua imagem)

Nome completo do (a) aluno (a) selecionado:

E-mail:

Endereço:

Complemento:

CEP:

Cidade:

Telefone:

Idade: Nascimento:

AUTORIZAÇÃO

(Este campo deve ser preenchido e ASSINADO pelo pai (ou mãe) do aluno menor de 18 anos)

Nome completo:

Grau de parentesco com o menor:

Autorizo-o (a) a participar do Parlamento Mirim, da Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso, acompanhado (a) pelo responsável abaixo:

Nome completo da pessoa que virá com o (a) aluno (a):

Telefone do acompanhante:

Data:

Assinatura (do pai ou da mãe do aluno: