



**Formulário de cadastro de atividades do programa
LUGAR DE FAMÍLIA É NA ESCOLA**

NOME:

CPF:

Do que se trata o projeto que você pretende realizar?

Qual a data e o horário que você pretende realizar o projeto?

Data: (/ /)

() 09h às 12h

() 13h30 às 16h

Assinale a alternativa abaixo em que o projeto mais se relaciona?

() Artístico/Cultural;

() Esportivo;

() Religioso;

() Educacional;

() Outros. - Especifique. (_____)

TERMO DE COMPROMISSO

Eu: _____, portador do
CPF: _____, comprometo-me a zelar, cuidar e me responsabilizar pelo
espaço escolar ao qual estarei desenvolvendo as atividades propostas neste
formulário, assim como me comprometo em obedecer o servidor da SEMED ou
FUNDEPES que estará no local organizando as atividades.

NOME

Esse termo precisa ser enviado pelo email
familianaescola@semed.maceio.al.gov.br