

Prezado Professor,

O **modelo** de ficha de inscrição a seguir pode ser utilizado pelo Sr. caso deseje fazer a inscrição de seus alunos via e-mail, fax ou correio.

**OBS:** Cada estabelecimento de ensino poderá inscrever no máximo **05** estudantes para a Modalidade A (1ª e 2ª Ano) e **05** estudantes para a Modalidade B (3ª Ano).

## OLIMPÍADA DE QUÍMICA DO RIO GRANDE DO NORTE

### FICHA DE INSCRIÇÃO

#### MODALIDADE "B"

1

Nome do Aluno:					
e-mail:			Telefone Residencial: (0**84)	Celular: (0**84)	
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		Estado:		CEP:	
Data de Nascimento:	Nº de Identidade:	Órgão Emissor:		Naturalidade:	
Nome da Escola:				Série(Ano):	Turma:
Nome do Prof. /Coordenador:		e-mail:		Telefone: (0**84)	

Favor utilizar os endereços a abaixo:

#### **Correspondência:**

Olimpíada de Química do Rio Grande do Norte  
Departamento de Química / CCET / UFRN  
Campus Universitário – Lagoa Nova  
CEP 59078 – 970  
Natal / RN

#### **Fax:**

Telefax: (0\*\*84) 3211 9224

#### **Sites:**

**OBQ** - Olimpíada Brasileira de Química:

[www.obq.ufc.br](http://www.obq.ufc.br)

**OQRN** - Olimpíada de Química do Rio Grande do Norte:

[www.quimica.ufrn.br/~oqrn](http://www.quimica.ufrn.br/~oqrn)

**E-mail - Endereço eletrônico do evento da IX OQRN:**

[oqrn@quimica.ufrn.br](mailto:oqrn@quimica.ufrn.br)

[olimpiadadequimicadorn@yahoo.com.br](mailto:olimpiadadequimicadorn@yahoo.com.br)

**Contato com a coordenação do evento:**

Maria de Fátima Vitória de Moura  
Fabiana Roberta G. e Silva Hussein  
Fone: (0\*\*84) 3215 – 3828 Ramal: 212

2

Nome do Aluno:					
e-mail:			Telefone Residencial: (0**84)	Celular: (0**84)	
Endereço:			Bairro:		
Cidade:			Estado:	CEP:	
Data de Nascimento:	Nº de Identidade:	Órgão Emissor:		Naturalidade:	
Nome da Escola:				Série(Ano):	Turma:
Nome do Prof. /Coordenador:		e-mail:		Telefone: (0**84)	

3

Nome do Aluno:					
e-mail:			Telefone Residencial: (0**84)	Celular: (0**84)	
Endereço:			Bairro:		
Cidade:			Estado:	CEP:	
Data de Nascimento:	Nº de Identidade:	Órgão Emissor:		Naturalidade:	
Nome da Escola:				Série(Ano):	Turma:
Nome do Prof. /Coordenador:		e-mail:		Telefone: (0**84)	

4

Nome do Aluno:					
e-mail:			Telefone Residencial: (0**84)	Celular: (0**84)	
Endereço:			Bairro:		
Cidade:			Estado:	CEP:	
Data de Nascimento:	Nº de Identidade:	Órgão Emissor:		Naturalidade:	
Nome da Escola:				Série(Ano):	Turma:
Nome do Prof. /Coordenador:		e-mail:		Telefone: (0**84)	

5

Nome do Aluno:					
e-mail:			Telefone Residencial: (0**84)	Celular: (0**84)	
Endereço:			Bairro:		
Cidade:			Estado:	CEP:	
Data de Nascimento:	Nº de Identidade:	Órgão Emissor:		Naturalidade:	
Nome da Escola:				Série(Ano):	Turma:
Nome do Prof. /Coordenador:		e-mail:		Telefone: (0**84)	