

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 "A"

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

OQRN - Olimpíada de Química do Rio Grande do Norte:

www.quimica.ufrn.br/~oqrn

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

oqrn@quimica.ufrn.br

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)	