(papel timbrado da escola)

**Anexo - Ficha de inscrição - Projeto Museu Vai à Escola 2024**

(somente para inscrições pelo correio, as inscrições online deverão ser preenchidas no formulário disponível no link <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdgZ69JuF7FBXhgMWpHv_aoZvHdMqSiJnPZi8my25O63wBjTA/viewform>)

**1. Sobre a escola:**

Nome da escola:

Rede de ensino **(o presente edital destina-se, exclusivamente, a escolas estaduais da rede pública da cidade de São Paulo)**:

* Estadual ( )

CNPJ:

Diretoria regional:

CEP:

Logradouro:

Número:

Bairro:

Município:

UF:

Região:

* Zona Norte ( )
* Zona Sul ( )
* Zona Leste ( )
* Zona Oeste ( )
* Centro ( )

Número total de alunos:

Número total de alunos imigrantes:

**2. Contatos:**

Nome completo do(a) diretor(a):

Telefone:

E-mail:

Celular (opcional):

Nome completo do(a) coordenador(a) pedagógico:

Telefone:

E-mail:

Celular (opcional):

Nome completo do(a) professor(a) interlocutor(a) do projeto:

Disciplina:

E-mail:

Telefone:

Celular (opcional):

**3. Sobre as turmas que pretende inscrever no projeto:**

Número total de alunos participantes do projeto:

Quantidade de turmas:

Ano escolar **(o presente edital destina-se, exclusivamente, aos 1ºs, 2ºs e 3ºs anos escolares do Ensino Médio)**:

* 1º ano ( )
* 2º ano ( )
* 3º ano ( )

Quantidade de alunos migrantes (participantes do projeto):

Período:

* Manhã ( )
* Tarde ( )

Sobre o calendário de atendimento:

Dada a demanda e a dimensão do projeto, as datas de atendimento foram previamente estabelecidas pelo núcleo educativo do Museu da Imigração e serão acordadas entre as partes logo após a seleção final. As ações de formação de professores ocorrerão entre os meses de junho e julho e as atividades com os alunos acontecerão entre os meses de agosto e novembro, às terças, quartas e quintas, sendo 2 (duas) atividades na escola e uma visita ao museu. A visita acontecerá em data posterior às atividades realizadas na escola, além de uma atividade de encerramento avaliatória com os professores e coordenadores envolvidos em novembro.

Me comprometo com a veracidade das informações fornecidas e concordo com os termos estabelecidos.

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e assinatura do/a diretor/a da escola)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e assinatura do/a professor/a elencado para participar do projeto)