



Nº de inscrição: _____

FICHA DE INSCRIÇÃO CONCURSO DE ESCOLHA DAS SOBERANAS DE COXILHA 2022/2024

Nome: _____

Data de Nasc. ____/____/____ Naturalidade: _____

RG: _____ CPF: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Bairro: _____

Telefone Fixo: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Altura: _____ Peso: _____

Manequim: _____

Camiseta: () P () M () G

Trabalha: () Sim () Não

Local: _____

Escolaridade: (Ensino Médio 2º Grau):

() Completo () Incompleto () Cursando

Ensino Superior:

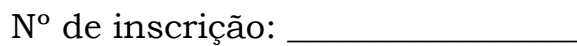
() Completo () Incompleto () Cursando: _____

DECLARO conhecer e concordar com o Regulamento Oficial do Concurso de Escolha das Soberanas de Coxilha 2022/2024 e me comprometo a cumpri-lo na sua totalidade, preenchendo todos os requisitos. Declaro ainda serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

Coxilha, ____, _____ de 2022.

Assinatura da Candidata

Assinatura do Responsável



- Porque você quer representar Coxilha?

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.