

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 011/2025
CONCURSO SOBERANAS 2025
ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro/Localidade: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Telefone/WhatsApp: _____

E-mail: _____

Escola que estuda (ou estudou): _____

Entidade/Associação/Empresa que representa: _____

Tempo de residência em Ibirubá: _____ anos

Sugestão de música para o desfile: _____

Declaro que li e aceito o Regulamento do Concurso Soberanas de Ibirubá/RS – 2025.

Assinatura da Candidata: _____

Assinatura do Responsável (se menor de 18 anos): _____

Recebido por: _____ Data: ____/____/____

