

**Ficha de Inscrição**

**10º Prêmio Escriba de Contos 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome\* |  |
| Pseudônimo |  |
| Data de Nascimento\* |  | Idade\* |  | Sexo |  |
| Endereço\* |  |
| Número\* |  | Complemento |  | CEP\* |  |
| Bairro (ou equivalente)\* |  | UF\* |  | País\* |  |
| Cidade\* |  |
| Reside em Piracicaba há pelo menos 2 anos?\* | ( ) Sim ( ) Não |
| Telefone |  | Celular |  |
| E-mail\* |  |
| Título do Conto\* |  |

\*Preenchimento obrigatório

**Organização**



[www.biblioteca.piracicaba.sp.gov.br](http://www.biblioteca.piracicaba.sp.gov.br/)