

**ESCOLHA DA  
RAINHA E PRINCESAS DA  
XXIV FESTA ESTADUAL DA OVELHA - 2024**



***FICHA DE INSCRIÇÃO DA CANDIDATA***

Nome Candidata:			
Filiação:	Pai:		
	Mãe:		
Endereço- Rua:		Bairro:	Nº
Telefone WhatSapp: ( )		Idade:	
Data De Nascimento:		Escolaridade:	
PATROCINADOR:			

Porque quer ser a Rainha da XXIV Festa Estadual da Ovelha? (esse texto será falado na entrada durante o desfile no dia da eleição)

---

---

---

---

---

Declaro estar ciente e cumprir com o Regulamento do Concurso de escolha da Rainha e Princesas Adultas da XXIV Festa da Ovelha 2024.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura da Candidata**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do responsável (se menor de 18 anos)**

**Campo Alegre, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, brasileira, portadora do CPF \_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_, residente e domiciliada na \_\_\_\_\_, no Município de CAMPO ALEGRE/SC, DECLARO ter pleno conhecimento do Regulamento do Concurso da Escolha da Rainha e Princesas XXIV FESTA ESTADUAL DA OVELHA de CAMPO ALEGRE/SC e comprometo-me a seguir as normas e critérios estabelecidos no mesmo, sob pena de cancelamento da minha inscrição ou se eleita, a perda do cargo. Declaro ainda, que cumprirei integralmente com a agenda estipulada pela Administração Municipal e demais segmentos, antes e durante a realização do Concurso, com divulgação e presença em eventos. Em caso de gravidez, problemas de saúde graves, ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, entre outros que prejudiquem a participação e/ou realização do Concurso ou na participação de eventos, notificarei imediatamente a Comissão Organizadora, podendo resultar na minha desclassificação. Autorizo o uso do meu nome, sons, fotos e minha imagem, em todos os tipos de mídia, a serem utilizados pela Administração Municipal ou terceiros por ele expressamente autorizados para divulgação de eventos.

---

**Assinatura da Candidata**

---

**Assinatura do responsável (se menor de 18 anos)**

**Campo Alegre, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.**

ESCOLHA DA  
RAINHA E PRINCESAS DA  
XXIV FESTA ESTADUAL DA OVELHA - 2024



***TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO EMPREGADOR***

Eu \_\_\_\_\_ da empresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, empregador da Candidata a Rainha da  
XXIV Festa Estadual da Ovelha \_\_\_\_\_,  
autorizo a mesma a participar dos ensaios, palestras, entrevistas, entre outras  
atividades tendo a disponibilidade nas horas de trabalho.

Campo Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Empregador

**ESCOLHA DA  
RAINHA E PRINCESAS DA  
XXIV FESTA ESTADUAL DA OVELHA - 2024**



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO PATROCINADOR**

A escola, entidade, instituição, empresa ou segmento econômico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, na qualidade de patrocinador da jovem \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ autorizo a mesma a participar de todos os  
eventos, em que levará o nome da XXIV Festa Estadual da Ovelha, caso a  
mesma tenha sido eleita.

**Campo Alegre, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Patrocinador**

**ESCOLHA DA  
RAINHA E PRINCESAS DA  
XXIV FESTA ESTADUAL DA OVELHA - 2024**



***TERMO DE DISPONIBILIDADE E AUTORIZAÇÃO  
( Se menor de 18 anos)***

Na qualidade de pai/mãe ou responsável a jovem \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e diante do poder familiar, autorizo minha filha a participar do  
concurso da XXIV Festa Estadual da Ovelha, bem como em todos os eventos, em que a  
mesma venha participar.

Também, comprometo-me que à mesma terá toda disponibilidade necessária para os  
ensaios, palestras, entrevistas, entre outras atividades, bem como os eventos em que levará  
o nome da XXIV Festa Estadual da Ovelha. Me comprometo ainda a orientar que a  
candidata não faça ingestão de bebidas alcólicas e me responsabilizo por isso. Assim  
como, estou ciente e de acordo com o regulamento.

**Campo Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do responsável**