

FICHA DE INSCRIÇÃO - EDIÇÃO 2019

| | | | | |
|---|-----------------|--|-------------------------|----------------|
| Categoria: | | | INSCRIÇÃO Nº | |
| Nome do autor: | | | Tel contato: () | |
| Responsável pela inscrição: | | | Tel contato: () | |
| Nome da reportagem ou do trabalho: | | | | |
| Veículo ou faculdade: | | | | |
| Nome do orientador para categoria XII: | | | | |
| Data, horário e programa de exibição para categorias III e IV: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | Cidade: | | | CEP: |
| Telefone: () | Cel: () | | | E-mail: |
| Facebook: | | | | |
| Como soube do Troféu São Paulo Capital Mundial da Gastronomia? (indique um ou mais meios de divulgação dos quais soube desta edição) | | | | |
| () e-mail () telefone () correio () facebook () indicação () outros. Especifique: | | | | |