

# FICHA DE INSCRIÇÃO

## 1ª OLIMPIADA MARAUENSE DE ROBÓTICA — OMR 2026

Período de inscrição: 02/04/2026 a 24/04/2026 · Evento: 12 de agosto de 2026 · Local: Casa da Cultura, Marau/RS  
Dúvidas e informações: [omr.cesurgmarau.com.br](http://omr.cesurgmarau.com.br)

### 1. DADOS DA ESCOLA

NOME COMPLETO DA ESCOLA

---

MUNICÍPIO

---

REDE DE ENSINO

---

TELEFONE / WHATSAPP DA ESCOLA

---

E-MAIL DA ESCOLA

---

### 2. DADOS DA EQUIPE

NOME DA EQUIPE

---

TURMA / ANO (EX.: 9º A)

---

INTEGRANTES DA EQUIPE — MÍNIMO 4, MÁXIMO 8 ALUNOS DO 9º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL

| # | NOME COMPLETO DO ALUNO | DATA DE NASCIMENTO | CPF (OPCIONAL) |
|---|------------------------|--------------------|----------------|
| 1 | <hr/>                  | <hr/>              | <hr/>          |
| 2 | <hr/>                  | <hr/>              | <hr/>          |
| 3 | <hr/>                  | <hr/>              | <hr/>          |
| 4 | <hr/>                  | <hr/>              | <hr/>          |
| 5 | <hr/>                  | <hr/>              | <hr/>          |
| 6 | <hr/>                  | <hr/>              | <hr/>          |
| 7 | <hr/>                  | <hr/>              | <hr/>          |
| 8 | <hr/>                  | <hr/>              | <hr/>          |

### 3. PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL PELA EQUIPE

NOME COMPLETO

---

DISCIPLINA QUE LECIONA

---

CPF

---

TELEFONE / WHATSAPP

---

E-MAIL

---

#### ATENÇÃO

Cada turma pode inscrever **até 4 equipes**. Inscrições além desse limite serão automaticamente canceladas. O professor responsável deve estar presente no dia do evento para acompanhar a equipe. O preenchimento correto e legível de todos os campos é obrigatório para a validação da inscrição.

**Declaro** que li e aceito integralmente o Regulamento da 1ª Olimpíada Marauense de Robótica (OMR 2026), disponível em [omr.cesurgmarau.com.br](http://omr.cesurgmarau.com.br), e que todas as informações acima são verdadeiras. Declaro ainda que os responsáveis legais dos alunos listados foram devidamente informados sobre a participação neste evento e autorizam a participação de seus filhos/tutelados. Autorizo o uso de imagem dos participantes para fins de divulgação institucional da OMR 2026.

Assinatura do(a) Professor(a) Responsável

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) Diretor(a)

Nome: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CARIMBO  
DA  
ESCOLA