**III CONCURSO LITERÁRIO VITA ALERE**

**“MEMÓRIA VIVA: HISTÓRIAS DE SOBREVIVENTES DO SUICÍDIO”**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Título da Obra:

Nome:

Pseudônimo (opcional):

Data de nascimento:

Gênero:

E-mail:

Telefone: ( )

Documento (RG ou CPF):

Estado civil:

Endereço para envio do prêmio:

Rua:

Número: Complemento:

Bairro:

Cidade: Estado:

CEP:

Categoria de Inscrição:

( ) I – Obras relacionadas a ideações, comportamentos e/ou tentativas de suicídio.

( ) II – Obras relacionadas ao luto por suicídio.

( ) III – Obras relacionadas a prática profissional, seja ela de ensino, comunicação, saúde...

Está inscrito com mais de um trabalho? ( ) sim ( ) não

Por favor, responda as seguintes perguntas:

Essa história aconteceu com você ou com alguém próximo a você ?

( ) sim ( ) não

É uma história verdadeira? ( ) sim ( ) não

Usou pseudônimo na história? ( ) sim ( ) não

Trocou os nomes das pessoas envolvidas e/ou nome dos locais que possam identifica-las? ( ) sim ( ) não

Concordo com os termos do prêmio e autorizo a publicação e divulgação da obra inscrita. ( ) sim ( ) não

Sobre o autor - opcional (máx. de 5 linhas):

Sobre a história - opcional (máx. de 5 linhas):

Declaro, para os devidos fins, que a obra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrita no presente Concurso Literário é inédita, não tendo sido publicada ou divulgada em qualquer meio impresso ou virtual, no todo ou em parte. Declaro que o texto constante da obra é de minha autoria. Declaro estar ciente dos termos constantes deste Regulamento.

Data: / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura