



## ANEXO I

### TERMO DE ADESÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

A instituição de ensino abaixo identificada vem, por meio deste instrumento, formalizar adesão ao Programa Parlamento Jovem Icatuense – PJI, nos termos do Edital de Seleção nº 001/2026 – PJI/CMI.

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Nome da instituição: \_\_\_\_\_

Rede de ensino:

( ) Municipal

( ) Estadual

( ) Privada

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail institucional: \_\_\_\_\_

Nome do(a) Diretor(a): \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

#### 2. RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PROGRAMA NA ESCOLA

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### 3. DECLARAÇÃO

A instituição de ensino declara:

I – ciência integral das normas constantes do Edital de Seleção nº 001/2026 – PJI/CMI;

II – compromisso de cooperação pedagógica e institucional com o Programa Parlamento Jovem Icatuense – PJI;



III – responsabilidade pela organização e acompanhamento das etapas sob sua competência;

IV – compromisso de ampla divulgação do Programa junto à comunidade escolar;

V – compromisso de observância aos princípios da igualdade, impessoalidade, proteção integral da criança e do adolescente e finalidade educativa do Programa.

Icatu/MA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

Assinatura do(a) Diretor(a)



**ANEXO II**

**LISTA DE PRESENÇA – REDAÇÃO**

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Rede:

( ) Municipal

( ) Estadual

( ) Privada

Data da aplicação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº	Nome do estudante	Série/Ano	Assinatura
1			
2			
3			
4			
5			

Responsável pela aplicação: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



**ANEXO III**

**ATA DE APLICAÇÃO DA REDAÇÃO**

Aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de 2026, realizou-se a aplicação da redação referente ao Programa Parlamento Jovem Icatuense – PJI nesta instituição de ensino, observadas as disposições constantes do Edital nº 001/2026 – PJI/CMI.

A aplicação ocorreu regularmente, contando com a participação dos estudantes devidamente registrados em lista de presença própria.

Quantidade de estudantes participantes: \_\_\_\_\_

Ocorrências registradas:

---

---

---

Nada mais havendo, lavra-se a presente ata.

Icatu/MA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

Responsável pela aplicação

---

Direção escolar



**ANEXO IV**

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE SELECIONADO**

**1. DADOS DO ESTUDANTE**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG ou Certidão de Nascimento: \_\_\_\_\_

Sexo:

( ) Feminino

( ) Masculino

( ) Outro

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Instituição de ensino: \_\_\_\_\_

Rede de ensino:

( ) Municipal

( ) Estadual

( ) Privada

Ano/Série: \_\_\_\_\_

Turno:

( ) Matutino

( ) Vespertino

( ) Noturno

**2. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_



E-mail: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

### 3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O estudante possui deficiência, transtorno do desenvolvimento, necessidade específica de aprendizagem ou mobilidade reduzida?

( ) Não

( ) Sim

Em caso positivo, especificar:

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

Necessita de apoio ou adaptação?

( ) Não

( ) Sim

Especificar:

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

### 4. DECLARAÇÃO

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente das normas previstas no Edital de Seleção nº 001/2026 – PJI/CMI.

Icatu/MA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal  
(quando menor de idade)



**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA ESCOLAR**

A instituição de ensino abaixo identificada declara, para os fins do Programa Parlamento Jovem Icatuense – PJI, que o(a) estudante:

\_\_\_\_\_

encontra-se regularmente matriculado(a) e frequentando as atividades escolares nesta instituição.

**DADOS ESCOLARES**

Ano/Série: \_\_\_\_\_

Turno: \_\_\_\_\_

Rede de ensino:

( ) Municipal

( ) Estadual

( ) Privada

A presente declaração é expedida para fins de participação no Programa Parlamento Jovem Icatuense – PJI.

Icatu/MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Diretor(a)



**ANEXO VI**

**AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, responsável legal pelo(a) estudante  
\_\_\_\_\_, autorizo sua participação  
no Programa Parlamento Jovem Icatuense – PJI, promovido pela Câmara Municipal de  
Icatu/MA.

Declaro estar ciente de que:

- I – o Programa possui natureza exclusivamente educativa, pedagógica e institucional;
- II – a participação não gera vínculo funcional, remuneração ou qualquer vantagem pecuniária;
- III – poderão ocorrer atividades presenciais, visitas institucionais, oficinas, sessões simuladas e demais ações formativas;
- IV – o(a) estudante deverá observar as normas do Edital, do Regulamento do Programa e as orientações da Coordenação.

Autorizo ainda a participação do(a) estudante em atividades externas, deslocamentos institucionais e eventos vinculados ao Programa, desde que previamente organizados pela Coordenação do PJI.

Icatu/MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal

Telefone: \_\_\_\_\_



## ANEXO VII

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM, VOZ E PRODUÇÕES

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF nº \_\_\_\_\_, na condição de:

- ( ) estudante maior de idade  
( ) responsável legal pelo(a) estudante menor de idade

AUTORIZO a Câmara Municipal de Icatu/MA a utilizar, gratuitamente e por prazo indeterminado, a imagem, voz, nome, fotografias, vídeos, entrevistas, produções textuais, proposições educativas e demais registros relacionados à participação no Programa Parlamento Jovem Icatuense – PJI.

A presente autorização destina-se exclusivamente a finalidades:

- I – educativas;
- II – institucionais;
- III – pedagógicas;
- IV – informativas;
- V – de divulgação oficial do Programa.

A autorização compreende divulgação em:

- I – redes sociais institucionais;
- II – site oficial;
- III – materiais gráficos;
- IV – transmissões institucionais;
- V – relatórios e documentos institucionais.

A presente autorização não implica qualquer obrigação de pagamento ou indenização.

Icatu/MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ANEXO VIII**

**FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DOS ESTUDANTES**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

Instituição: \_\_\_\_\_

Rede de ensino:

( ) Municipal

( ) Estadual

( ) Privada

Responsável pelo encaminhamento: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**2. RELAÇÃO DOS ESTUDANTES CLASSIFICADOS**

Nº	Nome do estudante	Série	Telefone	Classificação escolar
01				
02				
03				
04				
05				

**3. RELAÇÃO DOS ESTUDANTES EXCEDENTES**

Nº	Nome do estudante	Série	Telefone	Classificação escolar
01				



Nº	Nome do estudante	Série	Telefone	Classificação escolar
02				
03				
04				
05				

Declaro que os estudantes acima foram selecionados conforme as normas do Edital nº 001/2026 – PJI/CMI.

Icatu/MA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

Assinatura do(a) responsável



## ANEXO IX

### FICHA DE AVALIAÇÃO DA REDAÇÃO

#### 1. DADOS DO ESTUDANTE

Nome: \_\_\_\_\_

Instituição de ensino: \_\_\_\_\_

Rede de ensino:

( ) Municipal

( ) Estadual

( ) Privada

#### 2. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

Critério	Pontuação Máxima	Nota
Adequação ao tema	2,0	
Argumentação	2,0	
Coerência e coesão textual	2,0	
Domínio da linguagem	2,0	
Criatividade e originalidade	1,0	
Respeito aos valores democráticos e institucionais	1,0	
<b>TOTAL</b>	<b>10,0</b>	

#### 3. OBSERVAÇÕES DO AVALIADOR

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

Assinatura do avaliador/comissão: \_\_\_\_\_

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



**ANEXO X**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DA ENTREVISTA PEDAGÓGICA**

**1. DADOS DO ESTUDANTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Instituição de ensino: \_\_\_\_\_

**2. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

<b>Critério</b>	<b>Pontuação Máxima</b>	<b>Nota</b>
Interesse institucional e participação cidadã	2,0	
Comunicação, clareza e expressão	2,0	
Postura ética e convivência coletiva	2,0	
Disponibilidade para participação	1,0	
Liderança e iniciativa	1,0	
Compreensão do papel do Legislativo	1,0	
Compatibilidade com os objetivos do PJI	1,0	
<b>TOTAL</b>	<b>10,0</b>	

**3. OBSERVAÇÕES DA COMISSÃO**

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

Assinatura do avaliador/comissão: \_\_\_\_\_

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



**ANEXO XI**

**FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

Nome do recorrente: \_\_\_\_\_

Estudante: \_\_\_\_\_

Instituição de ensino: \_\_\_\_\_

Objeto do recurso:

- ( ) Resultado da redação
- ( ) Classificação preliminar
- ( ) Entrevista pedagógica
- ( ) Indeferimento documental
- ( ) Resultado preliminar final
- ( ) Outro

Fundamentação:

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

Pedido:

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

Icatu/MA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do recorrente



**ANEXO XII**

**AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL**

**(CANDIDATO NEGRO – PRETO OU PARDO)**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, estudante participante do  
Programa Parlamento Jovem Icatuense – PJI, declaro, para os fins de participação nas  
vagas reservadas previstas no Edital de Seleção nº 001/2026 – PJI/CMI, que me  
autodeclaro:

( ) PRETO(A)

( ) PARDO(A)

Declaro estar ciente de que as informações prestadas neste documento são de minha  
inteira responsabilidade, podendo responder administrativa, civil e penalmente em caso de  
falsidade das informações declaradas.

Declaro ainda estar ciente de que a presente autodeclaração será utilizada exclusivamente  
para fins de aplicação da política de reserva de vagas prevista no Edital do Programa  
Parlamento Jovem Icatuense – PJI.

Icatu/MA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal  
(quando menor de idade)



**ANEXO XIII**

**DECLARAÇÃO DE CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, estudante participante do  
Programa Parlamento Jovem Icatuense – PJI, declaro, para os fins de participação nas  
vagas reservadas previstas no Edital de Seleção nº 001/2026 – PJI/CMI, que sou pessoa  
com deficiência, nos termos da legislação brasileira vigente.

Tipo de deficiência:

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

Necessita de adaptação, acessibilidade ou apoio específico para participação nas  
atividades do Programa?

( ) NÃO

( ) SIM

Em caso positivo, especificar:

\_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de que poderá ser solicitada documentação comprobatória da  
condição declarada, nos termos previstos no Edital.

Icatu/MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal  
(quando menor de idade)



**ANEXO XIV**

**TERMO DE COMPROMISSO DO JOVEM VEREADOR**

Eu, \_\_\_\_\_, estudante  
selecionado(a) para o Programa Parlamento Jovem Icatuense – PJI, comprometo-me a:

I – cumprir as normas previstas no Edital, Regulamento e orientações da Coordenação;

II – participar das atividades do Programa com respeito, ética e responsabilidade;

III – preservar a boa convivência e o respeito institucional;

IV – zelar pela imagem do Programa, da Câmara Municipal e da minha instituição de ensino;

V – exercer minhas atividades com espírito democrático, educativo e participativo.

Declaro estar ciente de que o descumprimento das normas poderá ensejar desligamento do Programa.

Icatu/MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal  
(quando menor de idade)



**ANEXO XV**

**MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO À CÂMARA MUNICIPAL**

OFÍCIO Nº \_\_\_\_\_/2026

Icatu/MA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

À

Coordenação do Programa Parlamento Jovem Icatuense – PJI  
Câmara Municipal de Icatu/MA

Assunto: Encaminhamento de estudantes selecionados

Senhor(a) Coordenador(a),

A instituição de ensino \_\_\_\_\_, por meio deste expediente, conforme disposições do Edital nº 001/2026 – PJI/CMI, encaminha:

- I – relação completa dos estudantes participantes da redação;
- II – relação dos estudantes classificados;
- III – relação dos estudantes excedentes; e
- IV – as respectivas redações produzidas.

Informamos que os estudantes foram avaliados e selecionados conforme os critérios pedagógicos previstos no Edital.

Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

---

Nome da autoridade escolar  
Cargo/Função



**ANEXO XVI**

**CHECKLIST DE DOCUMENTAÇÃO**

**1. DADOS DO ESTUDANTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Instituição de ensino: \_\_\_\_\_

**2. DOCUMENTOS**

<b>Documento</b>	<b>Entregue</b>
Documento de identificação do estudante	
Documento do responsável legal	
Declaração/comprovante de matrícula	
Autorização do responsável legal	
Termo de uso de imagem e voz	
Outros documentos complementares	

Observações:

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

Responsável pelo recebimento: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

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