



Envie as matérias para: SCN, Qd 02, Bl. D, Torre B, Conjunto 1302.  
Centro Empresarial Liberty Mall. Brasília-DF CEP 70712 903  
A/C da Gerência de Comunicação  
Na parte externa do envelope deverá constar:  
VI Prêmio AMB de Jornalismo e a categoria  
Antes de preencher esta ficha de inscrição leia os regulamentos  
disponíveis no site [www.amb.com.br/premio](http://www.amb.com.br/premio)

**( ) Categoria Nacional**

Marque o segmento em que você irá concorrer:

( ) Impresso      ( ) TV      ( ) Internet      ( ) Rádio

**( ) Categoria Regional**

Marque o segmento em que você irá concorrer:

( ) Impresso      ( ) TV      ( ) Rádio

**( ) Categoria Associações Filiadas**

Especifique o nome da associação \_\_\_\_\_

**( ) Categoria Especial Infância e Juventude**

**( ) Categoria Especial Fotografia**

Autor (es): \_\_\_\_\_

Telefone (DDD) \_\_\_\_\_ Celular (DDD) \_\_\_\_\_ Data Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Reg. Profissional: \_\_\_\_\_ PIS ou Insc. INSS \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Veículo de Comunicação: \_\_\_\_\_

Data da publicação ou veiculação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Resuma o tema do (s) trabalho (s) \_\_\_\_\_

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