



# PROJETO MINISTÉRIO PÚBLICO PELA EDUCAÇÃO

## TERMO DE ADESÃO

**Nome:**

**Cargo:**

**Instituição:**

**Matrícula:**

**e-mail:**

**Telefone:**

**Assessor:**

**Telefone:**

**e-mail:**

**Município de Implantação do Projeto:**

**Previsão de data para início do Projeto:**

Obs.: favor preencher e encaminhar para o e-mail: [mpeduc@mpf.mp.br](mailto:mpeduc@mpf.mp.br)