|  |
| --- |
|   **Desafio Gastronômico – Ribeirão Preto**Data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DADOS PESSOAIS** |
| NOME |  |
| DATA DE NASCIMENTO |  |
| SEXO |  |
| CEP |  |
| ENDEREÇO |  |
| COMPLEMENTO |  |
| BAIRRO |  |
| CIDADE/ESTADO |  |
| NATURALIDADE |  |
| E-MAIL |  |
| TELEFONE |  |
| CELULAR |  |
| CPF |  |  |
| RG |  |  |
| DATA DE EXPEDIÇÃO DO RG |  |
| ÓRGÃO EXPEDIDOR |  |
| LOCAL DA COMPETIÇÃO |  |
| ACEITA (**SMS** & **E-MAIL**) |  |
| **DADOS DA RECEITA** |
| NOME DA RECEITA |  |
| INGREDIENTES |  |
| MODO DE PREPARO |  |
| RENDIMENTO |  |
| TEMPO DE PREPARO | 45 min |

**ENVIAR ATÉ O DIA 31/07/2019 PARA :**

rodrigo.leal@sesisp.org.br

flavio.fernandes@sesisp.org.br